

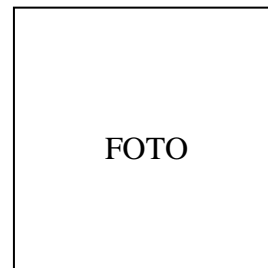
**SCUOLA dell'INFANZIA – ASILO INFANTILE DI DAVERIO**

**Scuola paritaria “Nostra Signora della Neve”**

21020 DAVERIO (VA) - Via Roma n° 18

Tel. 0332/947379 - 0332/949288 – E.mail [info@asilodaverio.it](mailto:info@asilodaverio.it)

Sito internet: [www.asilodaverio.it](http://www.asilodaverio.it)



Data ricezione domanda \_\_\_\_\_

**CASI PARTICOLARI VERRANNO VALUTATI DAL CDA**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA dell'INFANZIA**  
**valida per tutti gli anni di frequenza presso questa scuola (\*)**  
**SEZ PRIMAVERA**

**DATI RIGUARDANTI L'ALUNNO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

\* **In caso di cambiamento di residenza** la famiglia ha l'obbligo di consegnare alla scuola il relativo certificato.

**Cittadinanza alunno/a:**

Italiana - (crociare anche nel caso di figli con doppia cittadinanza della quale una italiana)

altro stato estero - (indicare la nazione di provenienza) \_\_\_\_\_

**Vaccinazioni:**

Ha regolarmente effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla Legge 119/17 del 31/07/17

**Allegare certificato vaccinale**

**Allergie alimentari e non** \_\_\_\_\_

**Se proveniente da altra Scuola dell'infanzia o Asilo nido:**

nome della Scuola \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( )

**Comunicazioni che la famiglia ritenga opportuno segnalare alla Scuola:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) Il ritiro dalla scuola potrà avvenire in qualsiasi momento dell'anno, previa comunicazione scritta di rinuncia al servizio da parte dei genitori del bambino.

## DATI RIGUARDANTI LA FAMIGLIA

### Composizione della famiglia :

**Padre :** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Azienda convenzionata \_\_\_\_\_

**Madre :** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Azienda convenzionata \_\_\_\_\_

Allegare copia carta d'identità del bambino e di entrambi i genitori.

### Altri componenti del nucleo familiare:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

cognome e nome

parentela

data di nascita

### Numeri di telefono per comunicazioni urgenti durante l'orario scolastico:

abitazione \_\_\_\_\_ cell.mamma \_\_\_\_\_ cell.papà \_\_\_\_\_

altro (segnalare appartenenza) \_\_\_\_\_

altro (segnalare appartenenza) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONI

Il sottoscritto genitore/tutore

### DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che i dati riguardanti l'alunno e le informazioni contenute nel presente formulario "Domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia" sono veritieri.

Data, \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla segreteria della scuola.

---

---

## TUTELA DELLA PRIVACY

Il sottoscritto genitore/tutore

### DICHIARA

di aver ricevuto l'informativa ex art. 13 del Codice della Privacy (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, modificato dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo). (all. n° 1).

Data, \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

---

---

## AUTORIZZAZIONE ALLE VISITE E GITE GUIDATE

Il sottoscritto genitore/tutore **consente** che il proprio figlio/a partecipi alle "**visite guidate**" organizzate dalla Scuola dell'Infanzia che verranno effettuate con scuola-bus, bus o a piedi.

Si precisa che il programma di ogni visita guidata sarà comunicato alle famiglie con **AVVISO** cinque giorni prima dell'effettuazione.

Si ricorda inoltre che gli alunni sono coperti da :

- assicurazione regionale contro gli infortuni;
- assicurazione integrativa contro gli infortuni sottoscritta dalla Scuola dell'Infanzia;
- assicurazione della responsabilità civile verso terzi sottoscritta dalla Scuola dell'Infanzia.

Data, \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

Si allega:

- Sintesi del P.T.O.F. (Piano Triennale dell'Offerta Formativa) attualmente in vigore.
- Sintesi del Progetto Educativo.
- Informativa Codice della Privacy (Allegato n° 1)
- Delega al ritiro
- Liberatoria USB
- Mandato SDD (per pagamento automatico tramite C/C)