



MODULO ISCRIZIONE
ANNO SCOLASTICO 2020/2021

DATI RELATIVI AL BAMBINO

(Cognome) _____ (Nome)
Sesso: (M) (F) **nato a:** _____ **il** _____
Residente in: via _____, nr. _____ città: _____
Provincia: _____ **CAP:** _____
Domiciliato in: via _____, nr. _____ città: _____
Provincia: _____ **CAP:** _____
Codice fiscale: _____ **Cittadinanza:** _____

FREQUENZA: ASILONIDO INFANZIA

**RECAPITI DI RIFERIMENTO:
DATI RELATIVI ALLA MADRE**

(Cognome) _____ (Nome)
nata a: _____ **il** _____ **Professione** _____
Residente in: via _____, nr. _____ città: _____
Provincia: _____ **CAP:** _____
Domiciliato in: via _____, nr. _____ città: _____
Provincia: _____ **CAP:** _____
Codice fiscale: _____ **Cittadinanza:** _____
Tel.Abit: _____ **Tel.lavoro:** _____
Cellulare: _____ **E-mail:** _____

DATI RELATIVI AL PADRE

(Cognome) _____ (Nome)
nato a: _____ **il** _____ **Professione** _____
Residente in: via _____, nr. _____ città: _____
Provincia: _____ **CAP:** _____
Domiciliato in: via _____, nr. _____ città: _____
Provincia: _____ **CAP:** _____
Codice fiscale: _____ **Cittadinanza:** _____
Tel.Abit: _____ **Tel.lavoro:** _____
Cellulare: _____ **E-mail:** _____

Frequenza di altri fratellini presso MiniMondo:

Asilo Nido (SI) (NO)
Scuola dell'Infanzia (SI) (NO)



DICHIARA INOLTRE

Di essere consapevole che l'Asilo Nido – Scuola dell'Infanzia paritaria MiniMondo ha una propria organizzazione e un proprio regolamento interno.

SI OBBLIGA

- A prendere visione e ad accettare tutte le norme contenute nel “Regolamento MiniMondo” consegnato unitamente alla presente.
- All'atto dell'iscrizione del bambino (da febbraio a luglio), a versare la quota di iscrizione di **Euro 30,00** da scomputare con la prima retta mensile.
- A provvedere al pagamento della retta mensile concordata all'atto dell'iscrizione di euro _____ da versare in un'unica soluzione anticipatamente entro il 5 del mese.
- A provvedere al pagamento della quota mensa entro e non oltre il 30 di ogni mese, quantificando i pasti consumati
- A provvedere al pagamento della quota assicurativa annuale quantificata in euro 10,00

INFORMAZIONI SANITARIE

Vaccinazioni

Allegare libretto vaccinale o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017 nr. 73, convertito con modificazione dalla legge 31 luglio 2017, nr. 119, recante “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci”, per le scuole dell'infanzia e asilo nidi la presentazione della documentazione di cui all'art. 3 comma 1, del predetto decreto legge **costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.**

INFORMAZIONI ALIMENTARI

Intolleranze alimentari(allegare certificato): _____

Note: _____

PERSONE AUTORIZZATE A RITIRARE IL BAMBINO

Per ogni persona delegata e' necessario allegare la fotocopia della carta d'identità, qualora i genitori deleghino nuove persone al ritiro dei figli è **fondamentale** aggiornare i dati sottostanti. Si ricorda che le insegnanti possono affidare i bambini/e **solo a persone maggiorenni.**

Entrambi i genitori autorizzano, salvo revoca, le seguenti persone a ritirare il bambino presso l'Asilo Nido – Scuola dell'Infanzia paritaria MiniMondo:

- *Cognome e Nome:* _____ *Grado di parentela:* _____
Residente in: Via _____ *,nr.* _____
Città: _____ *Provincia* _____
Grado di parentela: _____
- *Cognome e Nome:* _____
Residente in: Via _____ *,nr.* _____
Città: _____ *Provincia* _____

MINIMONDO

Scuola Paritaria – Asilo Nido
Via Matilde Serao, 18
87046 Taverna di Montalto Uffugo (CS)
349 7804563 – infominimondo@libero.it



Il genitore **E' CONSAPEVOLE** che la responsabilità dell'Asilo Nido – Scuola dell'Infanzia paritaria MiniMondo **CESSA** dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Data _____

Firma del padre: _____

Firma della madre: _____

FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Entrambi i genitori autorizzano l'Asilo Nido – Scuola dell'Infanzia paritaria MiniMondo alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata all'Asilo Nido per uso interno.

Autorizzano[]

Non autorizzano []

Entrambi i genitori autorizzano l'Asilo Nido – Scuola dell'Infanzia paritaria MiniMondo alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata all'Asilo Nido per la pubblicazione a carattere pubblicitario sul nostro sito internet e sui nostri canali di social network.

Autorizzano[]

Non autorizzano []

Data _____

Firma del padre

Firma della madre

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE/TUTORE

(i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)

DICHIARA CHE

- è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- accetta di pagare la retta prevista per tutto il periodo di frequenza all'Asilo Nido del proprio figlio;
- si obbliga a comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione per foto e riprese video e alla situazione familiare e/o occupazionale intervenute dopo la presentazione della presente domanda di iscrizione all'Asilo Nido;
- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30-06-2003 relativo alla protezione dei dati personali.

Firma del/la dichiarante: _____

_____, lì _____

MINIMONDO

Scuola Paritaria – Asilo Nido

Via Matilde Serao, 18

87046 Taverna di Montalto Uffugo (CS)

349 7804563 – infominimondo@libero.it