



DOMANDA DI ISCRIZIONE per l'A.S. 20___/__

Cognome e	Nome del	l bambino <i>,</i>	′a				
<u>I sottoscritti genitori</u>							
Padre Cognome		No	me				
nato a	il	citta	dinanza				
Madre Cognome		No	me				
nata a	il	citta	dinanza				
residenti a		in Via				n.	
<u>Tutore Legale</u> Cognome							
nato a							
residente a		III VId				!!	•
		CHIEDO	OV				
<u>L'iscrizione a questo Asilo N</u>	ido del mino	<u>re:</u> □ M □ F	:				
Cognome							
nato a			il				
cittadinanza							
residente a							
			1 1				
Codice Fiscale							
CERVITA ACCULATIVA RIGINIE	CTI //	1					
SERVIZI AGGIUNTIVI RICHIE	<u>.STI (barrare</u>	<u>la casella inte</u>	<u>eressata)</u>				
Prescuola dalle 8.00							
Prescuola dalle 8.30 Riposo pomeridiano							
Doposcuola fino alle	16.00						
Doposcuola fino alle	17.00						
		DICHIARAN	10				
Che entrambi i genitori							
documentazione dei dat Che il minore necessit							
segreteria	a acna son	mminstrazione	ar rarri	iaci sai	, vavica,	JC 3.	Tiernedere in
il modulo da far compila	re al medico	sì 📗 no					
		RICHIEDON	10				
DIETA SPECIALE (per DIETA SPECIALE (per	-	_			_		

 → Firma padre _____
 Firma madre _____

DICHIARANO

- 1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;

che riguar 4) di prer educativi	rdano l'organizzazione scolastica; endere atto che l'azione formativa della So	cuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti eta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è nola;
➡ Firma pad	adre	Firma madre
	<u>AUTORI</u>	<u>ZZAZIONI</u>
USCITE S	SUL TERRITORIO	
	ano lo svolgimento di uscite didattiche pi di autolinee private.	rogrammate sul territorio anche con utilizzo di
\Rightarrow Firma pad	adre	Firma madre
DIDATTIC Autorizza a)	ano per l'anno scolastico in corso, a scop riprese fotografiche o videografiche educativa, per finalità documentative feste scolastiche, riunioni genitori, fo delle attività didattiche) nonché la nominativo del minore, sul proprio si senza limiti di tempo e spazio, e senza o diritti	e del proprio figlio durante l'attività didattico- e esclusivamente interne alla scuola (open day, to sugli armadietti, cartelloni di documentazione a loro pubblicazione, senza alcun riferimento to internet, pagine ufficiali Facebook e Instagram a avere nulla a pretendere in termini di compenso
b)	cineoperatori privati, in occasione d dalla scuola (foto di classe e dvd di fir famiglie) nonché la loro pubblicazione sul proprio sito internet, pagine uffici spazio, e senza avere nulla a pretende sì no	
elementi Alle imm	i dai quali risultano evidenti stati di salute nagini non sarà abbinata alcuna informaz	contenuto della pubblicazione, e non raffigurano e o altre informazioni di carattere sensibile. rione di carattere personale. ri potranno fare delle immagini pubblicate.

➡ Firma padre	Firma madre
,	

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DELEGANO

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE da sc	uola il/la proprio/a figlio/a	
1) Sig./ra	nato/a	. il
residente a	N. Carta Identità	
2) Sig./ra	nato/a	. il
residente a	N. Carta Identità	
3) Sig./ra	nato/a	. il
residente a	N. Carta Identità	
4) Sig./ra	nato/a	. il
residente a	N. Carta Identità	
5) Sig./ra	.nato/a	il
residente a	N. Carta Identità	
6) Sig./ra	.nato/a	il
residente a	N. Carta Identità	

- DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.
- Sono CONSAPEVOLI che la responsabilità della scuola CESSA dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato ai genitori o alla persona delegata.

\Rightarrow	Firma padre	Firma madre	

RECAPITI TELEFONICI (genitori, eventuale luogo di lavoro, nonni o altri)

Cognome e Nome	grado di parenteia	Casa	cenulare
INDIRIZZO E-MAIL (IN S ⁻ Tutte le comunicazioni d		ra per ogni casella, inclusi _l o tramite e-mail	punteggiature e simboli)
IMPORTANTE ai fini d	elle detrazioni:		_
	ta mensile sarà sosteni	uto da:	Padre Madre
Codice Fiscale del gen	itore che effettua i bor	ifici (ai fini fiscali)	
Modello di autocerCertificato medico	tificazione relativa alla per allergie o intollerar ministrazione di farma	ne (barrare la casella inter situazione lavorativa (solo nze alimentari ci rilasciato dalla scuola e c	per pre e dopo scuola)
I sottoscritti genitori dic scuola.	hiarano di aver ricevut	o, letto e approvato il rego	lamento interno della
Consapevoli delle sanzi falsità in atti e dichiara	•	l'art. 26 della L. 15 del 04/	01/1968 per le ipotesi di
		Data	
Firma dei genitori dichia	aranti		
		- ·	an dan da dalla C
		Firma n	er ricevuta della Scuola