

SCHEDA DI ISCRIZIONE

ANNO EDUCATIVO

Il/la sottoscritto/a C.F.

Nato/a a il.....

Residente a..... provincia..... C.A.P.

in vian°

Telefono e-mail

eventuali altri

recapiti.....

CHIEDE

L'iscrizione del bambino/a C.F.

nato/a il..... a provincia

all'Asilo Nido Comunale "Giovanna Maria Canzi" con frequenza (*barrare la fascia di frequenza richiesta e l'eventuale adesione al post orario*)

	Fascia di frequenza	Orario di entrata	Orario di uscita
	Part time mattutino senza pasto	dalle 7.30	alle 11.30
	Part time mattutino con pasto	dalle 7.30	alle 13.00
	Part time pomeridiano	dalle 13.00	alle 18.00
	Full time	dalle 7.30	alle 16.30
	Frequenza breve (tre giorni full time)	dalle 7.30	alle 16.30

Servizi aggiuntivi :

	Post – Orario	dalle 16.30 alle 18.00
--	---------------	------------------------

Al fine di garantire il benessere dei bambini e la regolare organizzazione delle attività educative, gli ingressi e le uscite sono previsti nelle seguenti fasce orarie:

- Ingresso: dalle ore 7.30 alle ore 9.30;
- Uscita intermedia (part time senza pasto): ore 11.30;
- Uscita dopo il pasto (part time mattutino con pasto): dalle 12.30 alle 13.00;
- Ingresso part time pomeridiano: ore 13.00;
- Uscita ordinaria: dalle ore 15.30 alle ore 16.30;
- Uscita post orario: dalle 16.30 entro le ore 18.00.

Eventuali esigenze diverse dovranno essere concordate preventivamente con il coordinamento del servizio.

I genitori si impegnano ad essere puntuali e ad avvisare in caso di assenze. Se le assenze non vengono comunicate il pasto verrà addebitato.

A) Il/la sottoscritto/a dichiara ai sensi degli artt. 46 e ss. del DPR 445/00 che:

il nucleo familiare del minore per il quale si presenta l'istanza, si compone, oltre al sottoscritto/a, di:

N.	COGNOME E NOME	RAPPORTO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			

CHIEDE

Che le fatture della retta mensile vengano intestate a:

- ☐ MADRE
☐ PADRE

DICHIARA

- 1- di essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie e/o di aver fatto formale richiesta di vaccinazione all'ASL territorialmente competente;
- 2- di aver preso atto dei criteri per la graduatoria di ammissione del bambino al nido d'infanzia

- **Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti, come previsto dall'art. 75 del DPR 445.**
- **Dichiara di aver preso visione del regolamento comunale e si impegna a confermare la presente domanda, mediante pagamento della quota di iscrizione, entro il termine previsto dall'art. 5 dello stesso.**
- **Si impegna al pagamento della retta di frequenza determinata dagli organi competenti in ottemperanza alle norme vigenti.**

DATA

FIRMA.....

Documento (tipo e numero)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto esprime il consenso, ai sensi degli articoli 23 e 26 del d.lvo 196/2003, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per le finalità connesse all'esame e all'istruttoria della domanda presentata.

DATA

FIRMA.....

Documento (tipo e numero)

La domanda dovrà essere consegnata e corredata dalla seguente documentazione:

- Libretto vaccinale del bambino
- Fotocopia codice fiscale del bambino

- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori o chi ne esercita la responsabilità genitoriale.

N.B. LA RICHIESTA DI EVENTUALI BONUS NIDO E BONUS INPS È ESCLUSIVAMENTE A CARICO DELLA FAMIGLIA