



# Domanda di Iscrizione

## **NIDO D'INFANZIA**

*I sottoscritti:*

**Madre** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_  
**Padre** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_  
**Tutore** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_

Del \_\_\_ *bambin*\_\_\_\_\_

### **CHIEDONO**

L'iscrizione dell' \_\_\_ *stess*\_\_\_ per l'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , alla :

#### **• Frequenza Ordinaria**

- Dalle 08:00 alle 11:00, dal lunedì al venerdì ( mensa esclusa )
- Dalle 08:00 alle 13:00, dal lunedì al venerdì
- Dalle 08:00 alle 14:00, dal lunedì al venerdì

#### **Opzioni:**

- Fascia Oraria: Ingresso alle ore** \_\_\_\_\_, **Uscita alle ore** \_\_\_\_\_ ,dal lunedì al venerdì
- Prima Accoglienza**    ● (6.30 – 8. 00)    ● (7.00 – 8. 00)    ● (7.30 – 8. 00)
- Turnista** (14:00 / 20:00 )
- Sabato** ( 8:00 / 14. 00 )

*A tal fine dichiariamo, in base alle norme sullo snellimento dell' attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui andiamo incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che*

\_\_\_ *l*\_\_\_ *bambin*\_\_\_\_\_

- è nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ *Prov* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_
- è cittadino *O Italiano* *O Altro* \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ *Prov* \_\_\_\_\_  
*in Via/Piazza* \_\_\_\_\_ *n°* \_\_\_\_\_
- *Codice Fiscale* \_\_\_\_\_
- *recapiti tel. Ab.* \_\_\_\_\_ *E-Mail* \_\_\_\_\_
- *madre cell.* \_\_\_\_\_ *padre cell.* \_\_\_\_\_
- *Proviene dalla scuola* \_\_\_\_\_
- *Lingua straniera* \_\_\_\_\_
- *E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:*

- *si, di cui si allega copia fotostatica del libretto sanitario*
- *no*



**Autocertificazione sullo stato di famiglia**  
**Redatta ai sensi del D.Lgs 445/2000**

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela /bambino-a

Firma Padre \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_

Si autorizzano le seguenti persone a ritirare nostro figlio/a da scuola:

Nome & cognome	Relazione	Per Autorizzazione Firma dei genitori
1 _____	_____	_____ / _____
2 _____	_____	_____ / _____
3 _____	_____	_____ / _____
4 _____	_____	_____ / _____
5 _____	_____	_____ / _____
6 _____	_____	_____ / _____
7 _____	_____	_____ / _____

Ai sensi del DLGS 196/2003 acconsentiamo alla comunicazione dei dati contenuti in questa domanda, qualora questi debbano essere trasmessi a terzi per fini istituzionali.

Dichiariamo d'aver letto il Regolamento generale della Scuola (REG) in ogni sua parte e di accettarne il contenuto, ricevendone copia.

In Fede

Firma Padre \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_