

SCUOLA DELL'INFANZIA SAN GIUSEPPE

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SEZIONE NIDO 12 MESI / 2 ANNI <input type="checkbox"/>	TRE ANNI <input type="checkbox"/>	QUATTRO ANNI <input type="checkbox"/>	CINQUE ANNI <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------------	--	---

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l'iscrizione presso la nostra scuola per l'a.s. **2026/2027** di

_____ (cognome) _____ (nome)

Nato/a a il

nazionalità.....cittadinanza.....seconda cittadinanza.....

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a via.....n°

Cell mamma.....cell. papà.....

altro.....indicare nome e ruolo

email necessaria per le comunicazioni (si prega di scrivere in stampatello)

--

Cognome e nome del pediatra..... tel.....

Consapevole delle responsabilità penali e civili dovute a false dichiarazioni dichiaro che:

☐ il minore è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge del 31/7/2017 n119

☐ di avere presentato formale richiesta per esecuzione delle vaccinazioni previste dalla legge del 31/7/2017 n119 all'Ausl competente

Segnalazioni riguardo la salute del bimbo/a

.....

.....

.....

.....

Via Aldo Moro, 4, Ciano d'Enza – 42026- Canossa tel. 0522878665 cel. 3450461439

CF 91012500350 -PI 00493700355 e-mail: asilociano@gmail.com

STATO DI FAMIGLIA:

la famiglia convivente si compone di: (NB scrivere TUTTI i componenti presenti nello Stato di famiglia escluso il/la bambino/a per cui si fa l'iscrizione)

cognome e nome	data, luogo di nascita e cittadinanza	grado di parentela	professione

In caso di separazione indicare i dati del genitore non convivente:

cognome e nome	data, luogo di nascita e cittadinanza	grado di parentela	professione

Ulteriori informazioni che si ritiene opportuno segnalare

Indicare il codice fiscale del genitore a cui verranno intestate le ricevute di pagamento della retta

madre ☐ c.f. _____ **(scrivere in stampatello)**

padre ☐ c.f. _____ **(scrivere in stampatello)**

Dichiara che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero ed inoltre:

- **è consapevole** che la nostra scuola è d'ispirazione cattolica
- **si impegna** a produrre i documenti eventualmente richiesti
- **si impegna** a comunicare tempestivamente ogni cambio di residenza o di recapito telefonico
- **si impegna** a pagare la retta mensile da settembre a giugno compresi entro il 10 del mese corrente
- **è consapevole** che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy (la normativa completa è consultabile presso la Direzione della scuola)
- **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 quota annuale per l'iscrizione (tale somma non verrà rimborsata in caso di ritiro)
- **è a conoscenza** che le proposte extracurricolari hanno un contributo aggiuntivo alla retta mensile

Note importanti

- **FARMACI:** non è ammessa la somministrazione di alcun farmaco da parte del personale scolastico se non con richiesta del medico curante il quale dovrà indicare **posologia precisa, gli orari di somministrazione, la durata della terapia e la reale impossibilità di somministrare il farmaco in ambito familiare**
- **PATOLOGIE VARIE:** nel caso il bambino sia affetto da patologie croniche oppure abbia in atto patologie di breve durata, ma che comportino diete speciali, è necessario presentare una certificazione medica indicante **gli alimenti vietati ed i limiti temporali del divieto**.
- **USCITA DEL/LA BAMBINO/A:** sono autorizzati al ritiro dei figli soltanto i genitori. Altre persone devono essere maggiorenni e autorizzate attraverso apposito modulo.
- **ALLONTANAMENTO DEL/LA BAMBINO/A DA SCUOLA:** secondo i suggerimenti del Dipartimento Materno Infantile del Distretto Di R.E. la scuola dell'infanzia contatterà la famiglia affinché il/la figlio/a venga ritirato in caso di **febbre, vomito, diarrea, stomatite, congiuntivite purulenta, pediculosi**.

Data _____

Firma leggibile(*) _____

Data _____

Firma leggibile(*) _____

(*) alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istruzione scolastica sia stata condivisa.