



DOMANDA DI ISCRIZIONE

NIDO INTEGRATO

Il sottoscritto Cognome e nome _____ CF _____

in qualità di ☐ Genitore ☐ Tutore ☐ Altro _____

CHIEDE

L'iscrizione **per l'anno educativo 2025/26** del bambino/a

Cognome e Nome _____ CF _____

Nat _____ a _____ il _____

Cittadino ☐ Italiano ☐ altro

(indicare quale) _____

Residente a _____ prov. _____

in via _____

Telefono _____ email _____

La famiglia convivente del bambino/a è composta da:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	RUOLO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Il sottoscritto dichiara ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARA INOLTRE:

- 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;
- 3) Di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accertarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 4) Di prendere atto che l'azione formativa della scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei comiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

MATERIALE FOTOGRAFICA E/O AUDIOVISIVO:

[si] [no] Realizzazione fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico;

[si] [no] Realizzazione fotografiche e/o audiovisive da parte dei genitori in occasione di feste o uscite collettive;

[si] [no] Utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno)

Il sottoscritto dichiara inoltre, che ai sensi del D.Lgs 196/2003 (vigente normativa italiana in materia di privacy e della specifica delibera dell'Autorità Garante "la scuola a prova di privacy", qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

USCITE DIDATTICHE, RELIGIOSE E RICREATIVE

☐ Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuna ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

PROBLEMI E ALLERGIE

Allergie alimentari*:

--

**Allegare documentazione medica*

Patologie ed altre allergie non alimentari*:

--

**Allegare documentazione medica*

DATI BANCARI

Metodo di pagamento: ☐ CONTANTI ☐ BONIFICO BANCARIO

Genitore/tutore che effettua il pagamento che detrae la spesa

NUMERI DI TELEFONO UTILI:

COGNOME	NOME	NUMERO DI TEL.	RUOLO
1			
2			
3			
4			
5			
6			

DELEGA

per il ritiro da scuola del proprio figlio/a le seguenti persone:

	Cognome Nome	Ruolo (nonni, zii, amici..)	N. Documento
1			
2			
3			
4			
5			
6			

ALLEGATI:

1. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità di entrambi i genitori
2. Accettazione del regolamento

Data _____

Firma 1* _____

Firma 2* _____

*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'istituzione scolastica sia stata condivisa.