



Piazza Aquilina Lugo, 17 Bonavigo 37040 (Vr) Tel: 0442 73034

MODULO DI ISCRIZIONE

(Anno Scolastico 2017-2018)

Il/La sottoscritto/a padre madre tutore
di

C h i e d e

che il/la figlio/a

nato/a a il

e residente a in via/piazza.....

n..... cap telefono..... codice fiscale

proveniente dal nido	no	sì (indicare quale)
proveniente da altra scuola dell'infanzia	no	sì (indicare quale)
diversamente abile	no	sì (indicare l'ALS)
cittadino straniero	no	sì (indicare la nazionalità).....
con problemi alimentari (allergie o altro)	no	sì (allegare certificato medico specialistico)
con problemi di salute da segnalare	no	sì (allegare certificato medico specialistico)
che usufruisca del trasporto scolastico	no	sì (servizio gestito dal comune)

che possa frequentare la scuola dell'infanzia .

Firma.....

Dichiara inoltre

- Di prendere visione delle linee generali del Piano dell'Offerta Formativa
- Di conoscere e condividere i principi generali di una scuola ad Ispirazione Cristiana
- Di prendere visione del Regolamento della Scuola
- Di impegnarsi al pagamento della quota di iscrizione pari ad euro 105,00
- Di impegnarsi al pagamento della quota mensile pari ad euro 130,00
- Di dare il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, secondo quanto previsto dalla normativa vigente (Legge 3/12/96, n. 675 "Tutela della privacy", art. 27 del D.Lgs. 196/2003 e seguente **D. M. n. 305 del 07/12/2006**

Firma

Liberatoria all'uso di immagini e dei dati personali (D.LGS n. 196/2003 e D. M. n. 305 del 07/12/2006)

Il/La sottoscritto/a

genitore /esercente la patria potestà dell'alunno/a.....

AUTORIZZA

la scuola ad utilizzare, senza onere alcuno, l'immagine dell'alunno/a ad uso interno (cartelloni, giornalini della scuola, mostre, filmati).

Firma.....Data.....

Autorizzazione alle uscite durante l'orario scolastico, nell'anno 2017-2018.

Il/La sottoscritto/a.....

genitore/esercente la patria potestà dell'alunno/a.....

AUTORIZZA

gli insegnanti ad accompagnare mio/a figlio/a all'esterno della scuola per eventuali uscite (passeggiate, prove in palestra per feste ecc..) durante l'anno scolastico 2017-2018.

Firma.....Data.....

SCHEDA FAMIGLIA

Dati anagrafici del bambino/a

Cognome e nome.....

Data di nascita.....

Residenza: Via.....n°.... Comune.....

Dati anagrafici composizione nucleo familiare

Nome e Cognome	Data nascita	Professione
Padre		
Madre		
Fratello/sorella 1		
Fratello/sorella 2		
Fratello/sorella 3		
Fratello/sorella 4		

Numeri di telefono utili per comunicazioni scuola famiglia nel caso fosse necessario

	Tel. casa	Tel. lavoro	Tel. cell.
Padre			
Madre			

Elenco delle persone maggiorenni, autorizzate al ritiro del fanciullo:

il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

Nome e cognome	Rapporto o parentela

Con la presente dichiarazione solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civili o penale per eventuali incidenti.
Firma leggibile

Data
