

Domanda di iscrizione
NIDO D'INFANZIA ACCREDITATO E CONVENZIONATO
Sez. LATTANTI
a.s. 2019/ 2020

Avendo preso visione del Regolamento Scolastico e del contributo alla frequenza in vigore

I sottoscritt _____

in qualità di genitore tutore

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA "MARIA CONSOLATRICE" - Sez. LATTANTI

del__ bambin_ _____ M F
nat_ a _____ il _____
c.f. _____ cittadinanza italiana altro (indicare) _____
residente nel Comune di _____ (prov. _____)
via/piazza/località _____

Dichiara inoltre che il bambino/a:

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no presso la A.S.L. _____

- soffre di allergie o intolleranze ai seguenti alimenti:

e ai seguenti farmaci:

Tabella moduli con indicazione degli orari **dal Lunedì al Venerdì**:

ORARIO			In convenzione	Non in convenzione
1° FASCIA	Entrata dalle 08.00 alle 09:30	Uscita alle 14:00		
2° FASCIA	Entrata dalle 08.00 alle 09:30	Uscita alle 16:00	xxxxxx	
3° FASCIA	Entrata dalle 08.00 alle 09:30	Uscita alle 17:30	xxxxxx	

Richiede, inoltre, di avvalersi del servizio di :

- ANTICIPO (ENTRATA DALLE 07.30 alle 08.00)

AREZZO, li ___/___/_____

**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.*

Firma del genitore o del tutore _____

Allegati:

- copia documento di identità del firmatario
- autorizzazione uscite in orario scolastico e consenso al trattamento dei dati
- anagrafica famiglia del bambino