



Domanda di iscrizione

NIDO D'INFANZIA ACCREDITATO E CONVENZIONATO

A.E. 2023 / 2024

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

__l__ 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"

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 per la scelta degli orari **dal Lunedì al Venerdì**:

ORARIO	ENTRATA	USCITA	In convenzione	Non in convenzione
TEMPO CORTO (30 ORE SETTIMANALI)	dalle 08:00 alle 09:30	14:00		
TEMPO NORMALE (40 ORE SETTIMANALI)	dalle 08:00 alle 09:30	16:00		
TEMPO LUNGO (50 ORE SETTIMANALI)	dalle 07:30 alle 09:30	17:30		

Richiede, inoltre, di avvalersi del servizio di:

- ANTICIPO (ENTRATA DALLE 07:30 alle 08:00)

Arezzo, lì ___/___/_____

Firma di autocertificazione * _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Scuola)

**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.*

Allegati:

- copia documento di identità del firmatario
- autorizzazione uscite didattiche e consenso al trattamento dei dati
- anagrafica stato di famiglia del/la bambino/a