MODULO D’ISCRIZIONE A.S. 2021/2022

I sottoscritti genitori:

nome e cognome del padre……………………………………………………………….. C.F.:…………………………………………………

Nato a:………………………………………………..…………………………………………… (…….) il:………………………………….…………

Residente a:……………………………………………………………………………………………….(………) cap:……………………………….

In Via/Piazza:………………………….………………………………….. n°…………. tel:..............................................................

Stato occupazionale………………………………………………………. Professione………………………………..……………………….

Cell………………………………………… tel lavoro……………………………………….Tel nonni paterni……………………………….. e-mail……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

nome e cognome della madre.………………………………………………………….. C.F.:…………………………………………………

Nata a:…………………………………………………………………………………..………… (…….) il:………………………………….…………

Residente a:……………………………………………………………………………………………….(………) cap:……………………………….

In Via/Piazza:………………………….………………………………….. n°…………. tel:..............................................................

Stato occupazionale………………………………………………………. Professione………………………………..……………………….

Cell………………………………………… tel lavoro……………………………………….Tel nonni materni……………………………….. e-mail……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CHIEDONO l’iscrizione per l’Anno Educativo 2021/2022**

Del proprio figlio/a……………………………………………………………….. C.F.:…………………………………………………

Nato/a a:…………………………………………… (…….) il:……………………… cittadino:……………………………………….

Residente a:……………………………………………………………………………………………….(………) cap:………………….

In Via/Piazza:………………………….………………………………….. n°…………. tel:................................................

Con frequenza

FULL-TIME dalle ore 7:30 alle ore 18:00 – ingresso 7:30 - 9:00 – uscita 16:00 - 18:00

PART-TIME dalle ore 7:30 alle ore 13:00 – ingresso 7:30 - 9:00 – uscita 12:30 – 13:00

Le informazioni sopra indicate riguardo agli orari di apertura così come la capienza della struttura e l’organizzazione interna potrebbero subire variazioni in rapporto ad eventuali norme finalizzate al contenimento del contagio da Coronavirus nel servizi educativi dedicati alla prima infanzia e pertanto siamo consapevoli che orario, calendario e organizzazione del servizio potrebbero subire variazioni prima dell’inizio o nel corso dell’anno educativo a causa di disposizioni normative o per causa di forza maggiore

A tal fine dichiariamo, in base alle norme contenute nel DPR 445/2000 e consapevoli delle responsabilità cui vanno in contro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

* È stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

se SI dichiara di allegare il certificato delle vaccinazioni

se NO dichiara di allegare il calendario degli appuntamenti con ATS per le vaccinazioni

**Ai sensi della Legge n. 119/2017, costituisce requisito di accesso la presentazione del certificato vaccinale.**

* Eventuali allergie alimentari e/o di altro tipo ……………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

in caso affermativo allegare debita certificazione medica

* Certificazione disabilità SI NO

In caso affermativo allegare documentazione medica per assicurare la miglior assistenza

* di essere a conoscenza che l’Asilo Nido svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell’infanzia (0-6 anni)
* di prendere atto che l’azione formativa svolta dal Nido, tesa ad agevolare l’adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita dello stesso.
* Di prendere atto che la volontaria omissione di informazioni indispensabili alla tutela dello stato di salute del minore di cui si richiede l’iscrizione solleva il Comune e l’Azienda incaricata dalla responsabilità per i danni che potrebbero derivare.
* Di impegnarsi a comunicare entro l’inizio delle attività, i nominativi dei soggetti autorizzati a prelevare dalla scuola il minore ed a consegnare le fotocopie dei relativi documenti d’identità mediate i moduli predisposti e secondo le norme contenute nel Regolamento

**E indicano che:**

* le richieste di pagamento delle rette e del servizio mensa relative all’attività di proprio figlio/a dovranno essere intestate, ai dati indicati:

**al Padre alla Madre**

* L’asilo nido di provenienza (eventuale) è…………………………………………di ……………………………………………….

……………………………………. li …………………………………….

……………………………………………………………………………….. Firma leggibile del padre

**……………………………………………………………………………..**

Firma leggibile della madre