



COMUNE DI BROCCOSTELLA

MODULO DI ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2021/2022 ASILO NIDO COMUNALE "TRILLY" - BROCCOSTELLA

Dati del bambino

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residente _____

Dati del padre

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Cellulare _____

Indirizzo _____

Professione _____

Orario di lavoro full time part time

Dati della madre

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Cellulare _____

Indirizzo _____

Professione _____

Orario di lavoro full time part time

ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA

Fatturazione a carico di ___madre o ___padre (barrare con una X)

Relativo codice fiscale _____

Richiesta del servizio

- bimbo/a inizierà a frequentare il nido dal mese di _____

RETTA FREQUENZA

A	PART-TIME	07.30-13.30	€200,00
B	PART-TIME RESIDENTI	07.30-13.30	€150,00
C	FULL-TIME	07.30-17.30	€300,00
D	FULL-TIME RESIDENTI	07.30-17.30	€250,00

- Ci impegniamo al pagamento delle rette mensili a partire dal mese di settembre a prescindere dall'effettiva frequenza di nostro figlio per tutto il restante anno educativo.
- Si richiede passaggio ad un'altra retta (specificare) _____ a partire dal mese di _____

Luogo e Data _____ Firma _____

DICHIARA

Di essere consapevole che l'Asilo nido ha una propria organizzazione e un proprio regolamento interno.

SI OBBLIGA

- a prendere visione e ad accettare tutte le norme contenute nel "Regolamento Asilo Nido" consegnato unitamente alla presente.
- a comunicare le seguenti **INFORMAZIONI**:

- **SANITARIE**

Copia libretto vaccinazioni (da allegare alla presente richiesta) o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà. Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017 nr. 73, convertito con modificazione dalla legge 31 luglio 2017, nr. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'infanzia e asilo nidi la presentazione della documentazione di cui all'art. 3 comma 1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

- **ALIMENTARI**

Intolleranze alimentari (allegare certificato):

- **PERSONE AUTORIZZATE A RITIRARE IL/I BAMBINO/I:**

Per ogni persona delegata è necessario compilare apposito modulo consegnato unitamente alla presente, allegando la fotocopia della carta d'identità; qualora il genitori deleghino nuove persone al ritiro dei figli è fondamentale aggiornare i dati sottostanti. Si ricorda che le insegnanti possono affidare i bambini/e solo a persone maggiorenni. Entrambi i genitori autorizzano, salvo revoca, le seguenti persone a ritirare il bambino presso l'Asilo Nido:

- **Cognome e Nome:** _____

Grado di parentela: _____

Residente in: _____ nr. _____

Città: _____ Provincia _____

- **Cognome e Nome:** _____

Grado di parentela: _____

Residente in: _____ nr: _____

Città _____
_____ Provincia _____

Il genitore E' CONSAPEVOLE che la responsabilità dell'Asilo Nido, della Cooperativa Ambra e del Consorzio Intesa, CESSA dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Altra Documentazione richiesta:

- Certificato di sana e robusta costituzione

Luogo e Data

Firma _____

FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

- v' Entrambi i genitori [] **Autorizzano** [] **Non autorizzano** l'asilo nido alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata all'Asilo Nido per uso interno.
- v' Entrambi i genitori [] **Autorizzano** [] **Non autorizzano** l'asilo nido alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata all'Asilo Nido per uso didattico e divulgativo sul territorio.
- v' Entrambi i genitori [] **Autorizzano** [] **Non autorizzano** l'asilo nido alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata all'Asilo Nido per la pubblicazione a carattere pubblicitario sul nostro sito internet e sui nostri canali di social network.

Luogo e Data

Firma del Padre

Firma della madre

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE/TUTORE (i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)

DICHIARA CHE

- è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- accetta di pagare la retta prevista per tutto il periodo di frequenza all'Asilo Nido del proprio figlio (fatte salve le eccezioni di cui al Regolamento Interno, previa tempestive comunicazioni, come da Regolamento Interno);
- si obbliga a comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione per foto e riprese video e alla situazione familiare e/o occupazionale intervenute dopo la presentazione della presente domanda di iscrizione all'Asilo Nido;
- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30-06-2003 relativo alla protezione dei dati personali.

Firma del/della dichiarante:

Data

Firma del Padre

Firma della madre

Luogo e data