

**DOMANDA DI ISCRIZIONE per l'A.S. 20\_\_/\_**

Cognome e Nome del bambino/a \_\_\_\_\_

I sottoscritti genitori

Padre Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Madre Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residenti a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tutore Legale Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

L'iscrizione a questo Asilo Nido del minore:  M  F

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SERVIZI AGGIUNTIVI RICHIESTI (barrare la casella interessata)**

- Prescuola dalle 8.00
- Prescuola dalle 8.30
- Riposo pomeridiano
- Doposcuola fino alle 16.00
- Doposcuola fino alle 17.00

**DICHIARANO**

- Che entrambi i genitori sono lavoratori (allegando un'autocertificazione oppure presentando documentazione dei datori di lavoro, indicando indirizzo e recapito telefonico di ognuno)
- Che il minore necessita della somministrazione di farmaci salvavita; se sì richiedere in segreteria il modulo da far compilare al medico sì  no

**RICHIEDONO**

- DIETA SPECIALE (per patologia/intolleranza/allergia alimentare – allegare il certificato medico)
- DIETA SPECIALE (per motivi religiosi, specificare gli alimenti da NON SOMMINISTRARE):

\_\_\_\_\_

➡ Firma padre \_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_

## DICHIARANO

- 1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 4) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

## AUTORIZZAZIONI


### USCITE SUL TERRITORIO

Autorizzano lo svolgimento di uscite didattiche programmate sul territorio anche con utilizzo di autobus di autolinee private.

## NOTA IMPORTANTE

E' richiesto ai genitori dei bambini che presentano problematiche di varia natura, attestate da certificazioni, diagnosi o relazione di specialisti (anche in fase di osservazione/valutazione) di fare domanda per un colloquio con la Coordinatrice Didattica prima di procedere all'iscrizione e, in quella sede, dovranno portare la documentazione relativa. Tale procedura risponde alla necessità di consentire la più efficace organizzazione dell'attività scolastica e la formazione di future classi, considerando le risorse a disposizione e le normative vigenti.

Richiesta di colloquio

 Firma padre \_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_

## ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

### DELEGANO

le seguenti persone di fiducia a **RITIRARE** da scuola il/la proprio/a figlio/a.....

- 1) Sig./ra.....nato/a..... il.....  
residente a .....N. Carta Identità.....
- 2) Sig./ra.....nato/a..... il.....  
residente a .....N. Carta Identità.....
- 3) Sig./ra.....nato/a..... il.....  
residente a .....N. Carta Identità.....
- 4) Sig./ra.....nato/a..... il.....  
residente a .....N. Carta Identità.....
- 5) Sig./ra.....nato/a..... il.....  
residente a .....N. Carta Identità.....
- 6) Sig./ra.....nato/a..... il.....  
residente a .....N. Carta Identità.....

- DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.
- Sono CONSAPEVOLI che la responsabilità della scuola CESSA dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato ai genitori o alla persona delegata.

➡ Firma padre \_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_

