

ALLA DIREZIONE

SCUOLA DELL'INFANZIA AGUSTONI MARIA CERI

Nome della Scuola

VIA VVX APRILE, 43

MOZZANICA

24050

Indirizzo

Località

CAP

I SOTTOSCRITTI

Cognome

nome

☐ padre ☐ tutore

Cognome

nome

☐ madre ☐ tutore

CHIEDONO

l'ISCRIZIONE a codesta scuola per l'anno scolastico 2018/2019 del bambino/a

Cognome

Nome

☐ ITALIA ☐ ESTERO

Stato di nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia nascita

Data di nascita

☐ M ☐ F

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

Codice fiscale

Cittadinanza

Seconda Cittadinanza

Residente in via

n. civico

cap

Comune

Provincia

NON COMPILARE – SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Anno Scolastico

2018/2019

SCUOLA DELL'INFANZIA AGUSTONI MARIA CERI

Sezione

gruppo per età

☐ ISCRITTO ☐ LISTA D'ATTESA

Situazione iscrizione

Data Iscrizione

N. Protocollo

EDUCARE È COMUNITÀ

Società Consortile Cooperativa Sociale

Sede Legale: Via Caravaggio 45/47 - Treviglio - Sede operativa: Via XXV Aprile, 43 - 24050 Mozzanica

Tel e Fax 0363 828181 - EMAIL: segreteria@consorzioeducare.it

Partita IVA: 03902640162

Telefoni /Email

Numero madre

Indirizzo mail

Numero padre

Indirizzo mail

Numero casa

Padre

Cognome

Nome

Stato di nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia nascita

Comune di residenza

via

Data di nascita

Codice fiscale

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

Cittadinanza

Professione

Madre

Cognome

Nome

Stato di nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia nascita

Comune di residenza

via

Data di nascita

Codice fiscale

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

Cittadinanza

Professione

EDUCARE È COMUNITÀ
Società Consortile Cooperativa Sociale

Altri componenti il nucleo familiare

Cognome	Nome	Data di nascita	Ruolo (fratello...)
Cognome	Nome	Data di nascita	Ruolo (fratello...)
Cognome	Nome	Data di nascita	Ruolo (fratello...)
Cognome	Nome	Data di nascita	Ruolo (fratello...)

Fratelli/sorelle frequentanti la scuola dell'Infanzia per il prossimo anno scolastico:

Cognome	Nome	sezione
Cognome	Nome	sezione

Persone delegate al ritiro

Cognome	Nome	Ruolo (nonna, baby sitter...)	☐ SI ☐ NO Delega ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (nonna, baby sitter...)	☐ SI ☐ NO Delega ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (nonna, baby sitter...)	☐ SI ☐ NO Delega ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (nonna, baby sitter...)	☐ SI ☐ NO Delega ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (nonna, baby sitter...)	☐ SI ☐ NO Delega ritiro

Situazione sanitaria

N. tessera sanitaria	☐ SI ☐ NO Vaccinazioni obbligatorie
----------------------	---

Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

Religione

(cattolica, mussulmano, ateo, ...)

Note

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARANO INOLTRE:

- 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 delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita;
- 3) di aver 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;
- 5) di essere consapevole che nel caso di morosità della retta della Scuola, previa informazione scritta alla famiglia, può interrompere il servizio di accoglienza del bambino fino alla regolarizzazione del dovuto secondo quanto previsto dal regolamento interno.

Data _____

Firma del padre

Firma della madre

(a valore come autocertificazione ai sensi di legge)

EDUCARE È COMUNITÀ
Società Consortile Cooperativa Sociale

Autorizzazione annuale all'utilizzo dell'immagine del bambino

I sottoscritti

☐ FORNISCONO

☐ NON FORNISCONO

il loro assenso all'utilizzo di immagini che comprendono il/la proprio/a figlio/a durante l'attività didattica su eventuali manifesti, locandine, calendari, pubblicazioni dell'Ente Gestore (compreso i "diari personali o il diario di sezione", il sito internet della scuola) e/o su pubblicazioni specifiche del settore Scuola/Infanzia e/o quotidiani.

Data __ / __ / ____

Firma del padre

Firma della madre

Autorizzazione ai sensi del Codice sul trattamento dei dati personali per l'anno scolastico oggetto di iscrizione

I sottoscritti, dopo aver preso visione dell'informativa apposita (all'art. 21 del regolamento della scuola), dichiarano di autorizzare la scuola ad utilizzare i dati e le informazioni relative al bambino e contenuti nella presente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della scuola (Decreto Legislativo 30/06/2003, N° 196 "Tutela della privacy").

Data __ / __ / ____

Firma del padre

Firma della madre

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Autorizzazione per l'anno scolastico 2018/2019 a visite o uscite nell'ambito del Comune di Mozzanica

I sottoscritti

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite dall'edificio scolastico con o senza mezzo di trasporto pubblico nell'ambito del Comune di Mozzanica, previo preavviso da parte del personale educativo

Data __ / __ / ____

Firma del padre

Firma della madre

EDUCARE È COMUNITÀ
Società Consortile Cooperativa Sociale