

SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA
Asilo Infantile "Maria Bazzana" - Asilo Nido Integrato "Dolci Coccole"
(Decreto M.P.I. n°488/5294 del 28.02.2001)
(I.P.A.B. di Diritto Pubblico – D.P.R. 02.12.1955, f.to Gronchi)
San Michele al Tagliamento (VE) - Via E. De Amicis 4
Tel. 0431/50240 – 3405772194
E-mail: scuolainfanziaazzana@gmail.com – www.asiloinfantilebazzana.com
IVA 00723440277 – C.F. 83005060278

DOMANDA DI ISCRIZIONE – ASILO NIDO INTEGRATO "DOLCI COCCOLE"
SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO ANNO 2022/2023

__l__ sottoscritt _____

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

__l__ sottoscritt _____

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDONO

l'iscrizione del __bambin__ cognome _____ nome _____

c.f. _____ nat a _____ pr _____

il _____ residente a _____ pr _____

vi/P.zza _____ n. _____

tel. Mamma _____ tel. Papa _____

da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza.

Email del genitore (scrivere leggibile) _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **DICHIARANO**

1. di essere consapevoli che l'Asilo Nido è Integrato alla Scuola Paritaria dell'Infanzia "Maria Bazzana",
2. di aver ricevuto il regolamento interno e il Progetto Educativo (anche per sintesi)

CHIEDONO di avvalersi del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 50 ore settimanali (ore 7:00 – 17:00)

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (ore 8:00 – 13:00)

SEGNALANO che il bambino/a

è soggetto/a a diete alimentari per allergie / intolleranze alimentari:

SI NO

altre patologie da segnalare:

.....

.....

è in situazione di handicap/certificazione di disabilità

SI NO

è in corso di certificazione di disabilità

SI NO

SI IMPEGNANO A VERSARE:

- la quota di iscrizione di € 50.00 (**da versare all'atto dell'iscrizione**)

PRENDONO ATTO CHE:

- la quota di iscrizione, in caso di rinuncia alla frequenza, non verrà restituita in quanto destinata ad affrontare le spese di procedura: la retta mensile da versare entro e non oltre il decimo giorno di ogni mese è:

€500.00 Retta per frequenza a tempo pieno → 7:00 – 17:00,

€400.00 Retta per frequenza mezza giornata (con pranzo) → 8:00 – 13:00

€150.00 Retta per mantenimento dell'iscrizione all'Asilo Nido

I pannolini saranno forniti dalla Scuola. Vi sarà quindi un adeguamento della retta in base al consumo effettivo.

- La Direzione si riserva la facoltà di apportare variazioni della retta che saranno comunicate con anticipo.

NB. L'Accettazione della domanda di iscrizione sarà sottoposta alla valutazione ed approvata dal direttivo.

ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA:

- Fotocopia del codice fiscale del bambino.

DICHIARANO:

Che la propria famiglia convivente è composta, oltre che dal __ bambin__ da:

_____ Nato a _____ il _____ Parentela _____
_____ Nato a _____ il _____ Parentela _____
_____ Nato a _____ il _____ Parentela _____
_____ Nato a _____ il _____ Parentela _____
_____ Nato a _____ il _____ Parentela _____

Firma di autocertificazione* (ai sensi della Legge 127 del 1997 e del d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Consenso del trattamento dei dati personali ai sensi decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri del servizio pubblico d'istruzione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data Presa visione **

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO

 1 sottoscritt _____

genitori dell'alunno _____

AUTORIZZANO

Alle uscite a piedi sul territorio, previo avviso da parte della scuola

FIRMA DEI GENITORI

AUTORIZZAZIONE RITIRO BAMBINO

 1 sottoscritt _____

genitori dell'alunno _____

DICHIARANO

che le persone maggiorenni (oltre ai genitori) autorizzate a prelevare il/la bambino/a dall'Asilo Nido Integrato "Dolci Coccole" sono:

	NOME E COGNOME	FIRMA
Nonno		

Nonna		
Zio - Zia		
Baby Sitter		
Altre (specificare)		

Allegare la fotocopia della Carta di Identità delle persone sopra descritte.

FIRMA DEI GENITORE

AUTORIZZAZIONE RIPRESE VIDEO E FOTO

 1 sottoscritt _____
genitori dell'alunno _____

ISCRITTO PRESSO

**l'Asilo Nido Integrato "Dolci Coccole" di San Michele al Tagliamento per l'Anno Scolastico 2022/23
AUTORIZZANO**

le insegnanti, o chi da loro incaricato, ad effettuare riprese video e fotografie da uso didattico, in occasione delle attività programmate durante l'anno scolastico 2022/23 ai sensi del Decreto L. vo 196 del 30.06.2003 "codice in materia di protezione dei dati personali"

FIRMA

* e ***"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

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.

FIRMA

ADEMPIMENTI VACCINALI

“Relativamente agli adempimenti vaccinali si richiama l'attenzione ... sull' attuazione delle misure di semplificazione previste dall'articolo 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119... che prevedono, tra l'altro, l'invio da parte dei dirigenti scolastici alle aziende sanitarie locali territorialmente competenti, entro il 10 marzo 2021, dell'elenco degli iscritti” Si specifica che “ la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del DL 73/2017, convertito con modificazioni dalla L 119/ 2017.”

COORDINATE BANCARIE

(il presente documento si può staccare e tenere a casa)

Con la presente siamo a comunicare gli estremi da utilizzare per il pagamento della retta mensile alla Scuola dell'Infanzia “Maria Bazzana” di San Michele al Tagliamento:

Codice IBAN: IT79I0890436290050001008296.

Codice BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX

Causale RETTA MESE DI *(indicare il mese e anno)* ALUNNO/A *(nome e cognome)* ASILO NIDO INTEGRATO.

- . E' possibile effettuare il pagamento tramite:
 - o bonifico bancario, portando la ricevuta in Segreteria entro 5 giorni dal pagamento, per l'emissione dello scontrino fiscale obbligatorio per legge;

- POS direttamente in Segreteria.

La Segreteria