

DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO CIPI' A.S. 2024/2025

Al Presidente del NIDO CIPI' c/o Fondazione Asilo Infantile SS. Redentore - NOVEDRATE

Con la presente domanda, i sottoscritti dichiarano di aver letto e di approvare tutti gli articoli contenuti nel regolamento del Nido Cipi e quindi chiedono l'iscrizione dell/la proprio/a figlio/a:

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

COGNOME:		NOME:	
CODICE FISCALE:		INDICARE LA CITTADINANZA	
NATO A:		PROV.	IL:
RESIDENTE A:		VIA:	
MEDICO PEDIATRA			
IN REGOLA CON GLI OBBLIGHI VACCINALI:		SI	NO

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o tutore legale)

COGNOME E NOME:		COD. FISC.:	
NATO A:		PROV.	IL:
RESIDENTE A (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):		TITOLO DI STUDIO	
PROFESSIONE:		E-MAIL:	
Recapiti telefonici:			

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutrice legale)

COGNOME E NOME:		COD. FISC.:	
NATA A:		PROV.	IL:
RESIDENTE A (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):		TITOLO DI STUDIO	
PROFESSIONE:		E-MAIL:	
Recapiti telefonici:			

DATI ANAGRAFICI FRATELLI – SORELLE - CONVIVENTI

COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	
COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	
COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	

TIPOLOGIA FREQUENZA (barrare la casella di interesse)

PART-TIME:	dalle ore	7.30	alle ore	13.00		
FULL-TIME:	dalle ore	7.30	alle ore	16.30		
POST-SCUOLA:	dalle ore	16.30	alle ore	18.00		

MODALITA' DI PAGAMENTO

DIREZIONE (BANCOMAT)	ON LINE	PERSONALMENTE IN BANCA
----------------------	---------	------------------------

DIETE ALIMENTARI

ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI:	SI	NO
-------------------------------------	----	----

ALTRE PATOLOGIE DA SEGNALARE:

RECAPITI TELEFONICI NONNI O ALTRI:

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:	
IN QUALITA' DI PADRE/MADRE/TUTORE:	

- Dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 D.LGS 196/03- Regolamento (UE) 2016/179 e dà il proprio consenso ai trattamenti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare i dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.
- Dichiara di essere consapevole delle finalità educative della scuola e di aver ricevuto e accettato il regolamento
- Autorizza l'insegnamento al minore della Religione Cattolica.
- Autorizza la partecipazione del minore alle uscite didattiche sul territorio di Novedrate.
- Che i dati riportati nel presente modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'articolo 46-47-75-76 del D.P.R. 445/2000.
- Autorizza la ripresa del minore (foto /riprese video) finalizzate alla produzione di DVD e/o attività promozionali in genere per finalità istituzionali (pubblicazione foto di gruppo su "Novedrate Informa", "Il Giornale di Cantù", "La Provincia" o altro in cui si parli della scuola

DATA:

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
