



ASILO INFANTILE S.GIOVANNI BATTISTA
Via S. Giovanni, 200 Vighizzolo di Montichiari
Tel. 0309962685
ASILO NIDO

Servizio richiesto: Part-time mattino (7.30/12.30) Part-time pomeriggio (12.30/18.00)
 Tempo pieno (7.30/16.00) Tempo prolungato (7.30/18.00) Baby-parking
 Micro part-time(7.30/12.30) tre giorni a settimana

ANNO SCOLASTICO 20... / 20...

DATI BAMBINO/A

COGNOME NOME.....

SESSO

LUOGO DI NASCITA PROV..... DATA.....

CITTADINANZA 1.....CITTADINANZA 2.....

C.F.....

RESIDENTE A

VIA.....NR CAP.....

TELEFONO ABITAZIONE.....CELL.MAMMA

CELL. PAPA'

ALTRI NUMERI UTILI(SPECIFICARE).....

DATI PADRE

COGNOMENOME.....

LUOGO DI NASCITA PROV DATA.....

C.F.PROFESSIONE.....

DATI MADRE

COGNOMENOME.....

LUOGO DI NASCITA PROV DATA

C.F.PROFESSIONE.....

AUTODICHIARAZIONE STATO DI FAMIGLIA

LA FAMIGLIA SI COMPONE DI NR COMPONENTI

	COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

SPECIFICARE L'INDIRIZZO DELL'EVENTUALE PADRE O MADRE NON CONVIVENTE:

.....
IL BAMBINO HA GIA' FREQUENTATO ALTRI NIDI? SI NO
SE SI SPECIFICARE IL NOME DEL NIDO ED IL LUOGO.....

Si precisa che la nostra scuola è ispirata ai principi ed agli orientamenti della Religione Cattolica; pertanto nei programmi che vengono svolti sono previste delle attività collegate a fatti, eventi e avvenimenti caratterizzanti la tradizione Cattolica.

DICHIARAZIONI

-Dichiaro che il bambino/a è stato/a sottoposto/a a tutte le vaccinazioni obbligatorie e allego il libretto vaccinale SI NO

-Autorizzo a riprendere, fotografare ed esporre fotografie del mio bambino/a all'interno della scuola o sulla pagina facebook oscurando il volto del bambino/a SI NO

-Dichiaro di avere preso visione e di avere firmato l'allegata informativa sulla privacy, mod-66b, ai sensi dell'art.13, regolamento UE 679/16. SI NO

DICHIARO DI AVER RICEVUTO E ACCETTATO IL REGOLAMENTO

Data.....

Firma.....

PER LA NUOVA ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO E' RICHIESTO IL VERSAMENTO DI UNA QUOTA NON RIMBORSABILE DI € 25/00.