



ASILO INFANTILE S. GIOVANNI BATTISTA

Via S. Giovanni, 200 Vighizzolo di Montichiari

Tel. 0309962685

**SCUOLA DELL'INFANZIA**

SERVIZIO RICHiesto

- Orario anticipato (7.30/8.15)
- Orario normale (8.15/15.50)
- Orario prolungato (15.50/18.00)

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**

COGNOME .....NOME.....

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

C.F. .... PROFESSIONE.....

MAIL.....

**DATI MADRE**

COGNOME .....NOME.....

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

C.F. ....PROFESSIONE.....

MAIL.....

**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 ALTRE SCUOLE MATERNE O NIDI?  
SE SI SPECIFICARE IL NOME DELLA SCUOLA 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 E' STATO SOTTOPOSTO A TUTTE LE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE E ALLEGO 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 L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY,MOD-6b, AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, REGOLAMENTO UE 679/16. SI  NO

**DICHIARO DI AVER RICEVUTO ED ACCETTATO IL REGOLAMENTO.**

DATA .....

FIRMA .....

**PER LA NUOVA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA E' RICHiesto IL VERSAMENTO DI UNA QUOTA NON RIMBORSABILE DI € 25/00.**