



SCHEDA ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2024-2025

1. DATI DELLA FAMIGLIA

BAMBINO/A

Cognome Nome

Età

Data di nascita Luogo di nascita.....

Residenza in (Via-Piazza-Frazione) n°

CAP Città

C.F.

MAMMA

Cognome

Nome

Cellulare

C.F.

E-mail

PAPA'

Cognome

Nome

Cellulare

C.F.

E-mail

2. AUTORIZZAZIONE A RIPRENDERE IL BAMBINO

Salvo diversa indicazione, scritta, motivata e firmata, i genitori si ritengono entrambi autorizzati.

Altre persone autorizzate dai genitori a riprendere il bambino (si prega di indicare, se parenti, il grado di parentela o il tipo di legame: es. nonna, amica della mamma...)

1. Cognome e nome

a. Tel. o Cellulare

b. Grado parentela/altro.....

2. Cognome e nome

a. Tel. o Cellulare

b. Grado parentela/altro

3. Cognome e nome

a. Tel. o Cellulare

b. Grado parentela/altro

3. STATO DI SALUTE

Io sottoscritto/a

genitore di

dichiaro che

mio/a figlio/a PRESENTA NON PRESENTA

patologie o allergie particolari per le quali necessita di certificazione medica e/o particolari attenzioni mediche e/o somministrazione di farmaci.

Se sono presenti, indicare le patologie o allergie:

.....

N.B.: è necessario allegare certificazione medica

4. DATI DEL PEDIATRA DI RIFERIMENTO

Nome e Cognome del pediatra.....

Tel. del pediatra

Io sottoscritto/a

genitore di

presa visione dell'informativa sulla privacy e del patto di responsabilità reciproca, do il mio libero consenso affinché la titolare del trattamento dei dati Pellegrini Claudine Bruna, possa contattare il pediatra di riferimento di mio/a figlio/a, per la tutela della salute della comunità del micronido.

FIRMA¹

.....

5. ACCETTAZIONE REGOLAMENTO INTERNO E DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Io sottoscritto/a.....

genitore di

dichiaro di aver preso visione del Regolamento interno e di accettare integralmente le condizioni di iscrizione e di partecipazione al servizio medesimo.

FIRMA²

.....

6. MODALITA' DI FREQUENZA SCELTA

Io sottoscritto/a

genitore di

dichiaro che la fascia di frequenza del micronido prescelta è:

- part-time (5 mattine)
- tempo pieno (5 giorni fino alle 16:00)
- anticipo orario

¹In caso di genitori separati è necessaria la firma di entrambi

²In caso di genitori separati è necessaria la firma di entrambi

prolungamento orario

e di rispettare gli orari di entrata e di uscita che ne conseguono (vedasi regolamento allegato).

FIRMA³

.....

³ In caso di genitori separati è necessaria la firma di entrambi