



DOMANDA DI ISCRIZIONE SPAZIO COMPITI

I genitori del minore

PADRE

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Cittadinanza _____ Professione _____

Recapito telefonico _____ Mail _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MADRE

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Cittadinanza _____ Professione _____

Recapito telefonico _____ Mail _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

chiedono l'iscrizione per il figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Cittadinanza _____ Religione _____

Residente a _____ Via _____

In linea con il calendario vaccinale sì no Sesso M F

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscritto/a per l'anno scolastico 2024-2025 alla classe _____

presso l'istituto _____



ASILO INFANTILE MISTRI - ETS

Vertova

Il minore frequenterà il servizio con il seguente orario:

13.30 - 16.30 essendo iscritto/a alla mensa scolastica dell'Asilo Infantile Mistri ETS

14.00 - 16.30 non frequentando la mensa scolastica dell'Asilo Infantile Mistri ETS

Sono presenti intolleranze/allergie alimentari documentate e certificate dall'ASL competente di cui si allega documentazione

sì

no

Il minore è portatore di disabilità di cui si allega diagnosi sì no

(I genitori garantiscono la presenza di un educatore professionale a proprio carico per tutta la durata del corso e allegano al modulo di iscrizione copia della diagnosi)

Il minore necessita di somministrazione di farmaci salvavita sì no

(I genitori allegano la documentazione medica relativa a somministrazione e conservazione)

Si autorizzano eventuali uscite sul territorio con o senza mezzi di trasporto sì no

I genitori dichiarano di aver preso visione del regolamento sì no

I genitori dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, presente sul sito ufficiale della Scuola dell'Infanzia www.asilomistri.it nella sezione apposita, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016(GDPR), del D.Lgs. 196/2003.

Si esprime pertanto il consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità stesse, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso <https://www.asilomistri.it/wp-content/uploads/2022/01/Informativa-privacy-2.pdf>

sì

no

I genitori dichiarano di aver compreso i costi di frequenza del servizio e provvederanno al pagamento della retta in soluzione unica anticipata o dilazionata in accordo con l'amministrazione

sì

no



ASILO INFANTILE MISTRI - ETS

Vertova

Le parti coinvolte accettano di effettuare il pagamento con bonifico a BANCA INTESA filiale di Vertova (Bg) con i dati qui di seguito riportati:

BENEFICIARIO: Asilo Infantile Mistri
CAUSALE: Spazio compiti + cognome e nome alunno
IBAN: IT13F030695371110000002549

sì

no

Indicare i dati identificativi del soggetto a cui intestare le fatture:

Cognome: _____

Nome: _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo di residenza completo: _____

I genitori autorizzano l'utilizzo e la conservazione di immagini che ritraggono il minore, dando in questo modo il consenso affinché il minore venga ritratto in foto e video durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate da questa istituzione scolastica. Si specifica che l'utilizzo di tale materiale potrà essere utilizzato anche per attività di promozione dell'offerta formativa della Scuola. Video ed immagini non avranno mai presenti volti riconoscibili di minori, ma riprenderanno gli alunni di spalle e/o solo parti del corpo (esempio mani durante le attività).

sì

no

I genitori autorizzano l'insegnante e sollevano la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone **maggiorenni** indicate di seguito, di cui si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

COGNOME E NOME



ASILO INFANTILE MISTRI - ETS
Vertova

I genitori indicano di seguito i contatti da chiamare in caso di emergenza e si impegnano al ritiro tempestivo del minore dalla struttura in caso di malessere

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO

FIRMA LEGGIBILE PADRE _____

FIRMA LEGGIBILE MADRE _____

*) 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