



SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO "GIOVANNI XXIII"

Via Ca' Rasi, 1- 35142 PADOVA – Tel. e Fax 049/715223 – P.I. 003388190286
Email: scgiovanni23@tiscali.it **pec:** scuolamandriapd@pec.fismpadova.it
 Sito Web: www.scuolainfanziamandria.it Codice meccanografico: PD1A233005

DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO A.S. 2021/2022

__I__ sottoscritto _____ () padre () madre () tutore

Genitore di (cognome e nome del bambino) _____

CHIEDE

L'iscrizione dello stesso per l'anno scolastico 2021/2022

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo smaltimento delle attività amministrative e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che il minore:

_____ sesso () M () F
 (cognome e nome)

Codice Fiscale _____ nat a _____

il _____ cittadino () italiano () altro _____ (indicare quale)

residente a _____ provincia _____ in Via _____

Comune di _____ indirizzo email _____

Telefono (solo per esigenze della Scuola e del Bambino) _____ / _____ / _____
 (Madre) (Padre)

Allergie alimentari (da documentare con certificazione medica) _____

Problemi sanitari (da documentare con certificazione medica) _____

Necessita di accesso anticipato alle ore 7.30? () sì () no Necessita del posticipo dalle ore 16.00 alle ore 18.00? () sì () no

La famiglia convivente del Bambino/a è composta da:

	<i>cognome e nome e codice fiscale</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Relazione di parentela</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Lavoro del padre:

Titolo di studio _____ Professione _____

Lavoro della madre:

Titolo di studio _____ Professione _____

Situazione familiare: Genitori coniugati () conviventi () separati() divorziati ()

Religione professata (per rilevazione dati statistici MIUR/CSA) _____

Il Bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni () sì () no (relativa alla delibera Giunta della Regione Veneto n.1935 del 29/11/16)
 (Da allegare la certificazione dei vaccini effettuati.)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condividere che la scuola ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori cristiani e che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici previsti dalla normativa statale. E' pure a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia per la quale assicura la propria disponibilità.

**VERSO EURO 120,00 COME QUOTA DI ISCRIZIONE PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO.
 (IN CASO DI RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE L'IMPORTO VERSATO NON VERRÀ RESTITUITO).**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE INOLTRE DEL REGOLAMENTO E DELLA CARTA DEI SERVIZI, DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA SCUOLA PUÒ UTILIZZARE I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI PROPRI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (LEGGE 3112.1996, N.675 ART.27).

IN CASO DI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI LA FIRMA DEVE ESSERE FATTA DA ENTRAMBI.

Data _____ Firma Padre _____ Firma Madre _____
 (a valere come autocertificazione ai sensi di legge) (a valere come autocertificazione ai sensi di legge)