

DOMANDA DI AMMISSIONE

data _____ nr. _____

Anno scolastico 2022-2023

Parrocchia della Natività della Beata Vergine Maria in Scandiano
Attività della Scuola dell' Infanzia "**SAN GIUSEPPE**"
- Via Pellegrini 1 – 42019 Scandiano RE

Tel e fax 0522/857913

e-mail: info@scuolasangiuseppe.eu sito: www.scuolasangiuseppe.eu

Per il/la bambino/a _____

Il/la sottoscritto _____ in qualità di genitore

CHIEDO l'iscrizione per l'anno scolastico 2022-2023 con frequenza:

- TEMPO PIENO (dalle 8.00 fino alle 16)
 TEMPO PART-TIME (dalle 8.00 fino alle 13)
 INGRESSO ANTICIPATO (dalle 7.30-8.00)

DATI ANAGRAFICI del/la BAMBINO/A

Nato/a il _____ a _____

Nazionalità _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

tel. abitazione _____ **tel. emergenze** _____

cellulare papà _____ cellulare mamma _____

e-mail cui scrive la scuola: _____

tel lavoro mamma _____ tel lavoro papà _____

2) nome e cognome del padre _____

nato a _____ il _____ Nazionalità _____

3) nome e cognome della madre _____

nata a _____ il _____ Nazionalità _____

Note per situazione lavorativa _____

Residenza e/o Domicilio del padre e della madre se diverso da quello del bambino

(SPECIFICARE)

padre Via _____ località _____

madre Via _____ località _____

5) **nonno paterno** _____ età _____

residente a _____ in Via _____ n. _____ tel. _____

nonna paterna _____ età _____

residente a _____ in Via _____ n. _____ tel. _____

7 **nonno materno** _____ età _____

residente a _____ in Via _____ n. _____ tel. _____

8) **nonna materna** _____ età _____

residente a _____ in Via _____ n. _____ tel. _____

9) Il/la bambino/a ha frequentato l'asilo nido

o altra scuola dell'infanzia? SI NO se si quale? _____

ha frequentato il centro giochi? SI NO se si quale? _____

10) **Situazioni familiari e/o altre notizie da segnalare alla scuola (IMPORTANTE SEGNALARE SUBITO ALLA SCUOLA SE IL/LA BAMBINO/A STA FACENDO PERCORSI DI VALUTAZIONE O DI ACCERTAMENTO DI QUALSIASI GENERE).**

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Autocertificazione STATO DI FAMIGLIA;
- Copia CERTIFICATO VACCINALE RILASCIATO DALL'AUSL. **Si può scaricare dal fascicolo sanitario elettronico oppure si può ritirare presso gli sportelli del CUP. (SOLO la fotocopia del libretto sanitario, non può più essere ritenuto valido)**
- Fotocopia TESSERINO SANITARIO;
- Altre certificazioni (allergie alimentari o altre forme allergiche, certificazioni A.U.S.L., ecc...)
- INFORMATIVA SULLA PRIVACY (firmata da entrambi i genitori)

Se sono state presentate domande di iscrizione anche presso altre scuole dell'infanzia del Comune di Scandiano (comunali, statali, private) **chiediamo di indicare la priorità da voi espressa compresa domanda alla nostra scuola.** In caso contrario barrate lo spazio sottostante.

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

- ❖ **I sottoscritti genitori affermano che quanto dichiarato corrisponde al vero.**
- ❖ **I sottoscritti genitori dichiarano di aver preso visione del Regolamento della scuola e del suo Progetto Educativo, ricevuto contestualmente al modulo, accettano e rispettano quanto in essi contenuto e si impegnano al pagamento delle rette entro il giorno 10 del mese successivo alla frequenza.**
- ❖ **I sottoscritti genitori si impegnano a comunicare tempestivamente per iscritto, ogni variazione anagrafica del nucleo familiare e dei recapiti telefonici compresi quelli del luogo di lavoro.**

I genitori richiedenti

Padre _____

Scandiano _____

Madre _____

PRIVACY

I sottoscritti, ai sensi degli art. 13 del regolamento UE 679/16, esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali, per le finalità e secondo le modalità indicate nella nota informativa consegnata a margine della presente e di cui hanno preso visione.

Data _____

I GENITORI

Padre _____ Madre _____

Note a cura della scuola

- domanda completa **SI** |_| **NO** |_|
- mancano i seguenti documenti: _____
- altro _____