



# Scuola dell'infanzia Angelo Passerini

con il Patrocinio dell'Amministrazione Comunale di Bovezzo



## MINI GREST 2023

### “TUTTI uguali... TUTTI diversi”

#### DOMANDA D'ISCRIZIONE

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di  madre  tutore/affidatario

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  tutore /affidatario

#### CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL MINORE

Nome e cognome \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ sesso M F cittadinanza \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

#### PER LE SEGUENTI SETTIMANE

(Contrassegnare con una crocetta le settimane in corrispondenza dell'orario scelto).

Date	Tariffe orario normale (8,30-14,00)	Tariffe orario prolungato (8,30-16,00)	Tariffe orario anticipato (7,30-8,30)	Sconto 20% 2° figlio	Supplemento 10% per iscrizioni fuori termine
Dal 03/07 al 07/07	90,00	100,00	15,00		
Dal 10/07 al 14/07	90,00	100,00	15,00		
Dal 17/07 al 21/07	90,00	100,00	15,00		
Dal 24/07 al 28/07	90,00	100,00	15,00		
Tutto il mese	340,00	380,00	50,00		
Totale da pagare					

**NUMERI DI TELEFONO** (indicare i numeri di telefono delle persone da contattare in caso di necessità):

NOME E COGNOME	Grado di parentela	Numero telefono

**Indirizzo e-mail:** \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

**DELEGHE AL RITIRO DEL MINORE**

**Nominativo delegato 1 (maggiorenne)**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

N. documento identità \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Nominativo delegato 2 (maggiorenne)**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

N. documento identità \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Nominativo delegato 3 (maggiorenne)**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

N. documento identità \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

La responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata. Ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

**I GENITORI AUTORIZZANO:**

**VIDEO O SCATTI FOTOGRAFICI** al fine di documentare l'attività svolta.

Inoltre autorizzano la scuola a realizzare cd o dvd che potrebbero essere consegnati alle famiglie.

In caso di necessità di pubblicazioni o proiezioni pubbliche verrà richiesto un apposito consenso



### COMUNICANO:

- Che il minore fa uso del farmaco salvavita (allegare documentazione da richiedere in segreteria)  
Farmaco da somministrare: \_\_\_\_\_
- Che il minore è allergico  
Specificare allergie \_\_\_\_\_ (allegare il certificato medico)
- Che il bambino necessita di assistenza specialistica ed è in possesso della seguente  
Certificazione: \_\_\_\_\_ (allegare documento)

### DICHIARANO

- Di aver preso visione e di accettare quanto riportato nel Progetto Mini Grest luglio 2023
- Di essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie per legge

### Elenco degli allegati da presentare al momento dell'iscrizione

- Documentazione farmaco salvavita
- Altri allegati (specificare) \_\_\_\_\_

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario del 27/04/2016 n. 2016/679 dl 30/6/13 n. 196)

- Dichiariamo di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet della scuola, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della domanda d'iscrizione.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 sia stata condivisa.