



Cooperativa Sociale GENIUS

Via Mezza Selva n. 11

00036 Palestrina Rm

Tel. 3339522104/3388460743

e-mail:2001genius@tiscali.it

Data ricezione domanda.....

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA PRESSO
L' I.C.1 ANAGNI "De Magistris"**

Anno scolastico 2022/2023

Dal Lunedì al Venerdì

Dalle ore 08,30 alle ore 16,00

Iscrizione € _____

Quota mensile 8.30/12,30 € _____

Quota mensile 8,30/16,00 € _____

Quota pasto € _____

DATI RIGUARDANTI L'ALUNNO/A

Cognome e nome del bambino.....

Nato/a: il..... a..... Prov. Nazione.....

Codice Fiscale.....

Residente a..... Provincia.....CAP.....

Via/Piazza.....n°.....

In caso di cambiamento di residenza la famiglia ha l'obbligo di consegnare alla scuola il relativo certificato.

Cittadinanza alunno/a

Italiana-(crociare anche nel caso di figli con doppia cittadinanza della quale una italiana)
Altro stato estero-(indicare la nazione di provenienza).....

VACCINAZIONI:

Ha regolarmente effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla Legge
119/17 del 31/07/17

Allegare certificato Vaccinale

INFORMAZIONI IMPORTANTI DA COMUNICARE

Salute.....

Allergie alimentari e non, per richiedere un menù differente a causa di
allergie/intolleranze e' necessario presentare certificato
medico.....

DATI RIGUARDANTI LA FAMIGLIA

Composizione della famiglia

Padre: Cognome.....Nome.....
Nato il.....Comune.....Prov.....Nazione.....
C.F.....Cittadinanza.....
Professione.....Rec. Telefonico.....
e-mail.....

Madre: Cognome.....Nome.....
Nata il.....Comune.....Prov.....Nazione.....
C.F.....Cittadinanza.....
Professione.....Rec. Telefonico.....
E-mail

Allegare copia carta d'identita' di entrambi i genitori

Altri componenti del nucleo familiare:

Cognome e Nome

Patente

data di nascita

DELEGHE PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

Cognome e Nome

Parentela

Allegare copia carta d' identita' delle persone delegate

COMUNICAZIONI

Numeri di telefono per comunicazioni urgenti durante l'orario scolastico:

Abitazione.....

Cellulare mamma.....

Cellulare papa'.....

Altro (segnalare appartenenza).....

Altro (segnalare appartenenza)

Indirizzo mail designato per comunicazioni/avvisi.....

Nominativo per fatturazione elettronica.....

AUTOCERTIFICAZIONI

I sottoscritti genitori/tutori dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attivit  e consapevole delle responsabilit  cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che i dati riguardanti l'alunno e le informazioni contenute nel presente formulario "Domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia" sono veritieri.

Data.....

Firma di entrambi i genitori.....

Firma di autocertificazione (DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla segreteria della scuola.

AUTORIZZAZIONE/CONSENSO FOTO E VIDEO

I sottoscritti esprimono il consenso alla realizzazione e utilizzo di immagini fotografiche, digitali e video del proprio figlio/a per le attività educative e didattiche. Tali strumenti verranno utilizzati dalle insegnanti come documentazione e materiale espositivo nel corso dell'anno.

Data.....

Firma di entrambi i genitori.....

I sottoscritti esprimono inoltre il consenso alla divulgazione tra tutti i genitori delle foto realizzate in ambito scolastico.

Firma di entrambi i genitori.....

**Altre comunicazioni che la famiglia ritenga opportuno segnalare alla
Responsabile della Sezione Primavera:**

.....
.....
.....
.....
.....

PS La presente domanda può essere inviata a: 2001genius@tiscali.it