

DOMANDA DI ISCRIZIONE per l'anno educativo 2023/2024

1) I sottoscritti _____ ☐ padre
Cognome e Nome

Cognome e Nome ☐ madre

Cognome e Nome ☐ tutore/tutrice

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figli___ al Nido Integrato *Melo Fiorito* di Belfiore per l'anno educativo 2023/2024, versando contestualmente, al tal fine, la somma di € 100 quale iscrizione e, in anticipo, anche la retta relativa al mese di giugno 2024. Tale retta non verrà comunque restituita nel caso di ritiro del bambino/a dall'asilo nido e s'impegnano al versamento della retta annuale senza ritardi.

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che:

(nome e cognome del bambino/a) _____

Codice Fiscale: _____

è nat___ a _____ il _____

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov ___) in Via e n. _____

L'orario richiesto è:

- ☐ Tempo parziale (7,30-12,45) € 370,00 - € 375,00 per i non residenti
- ☐ Tempo pieno (7,30-16,00) € 380,00 - € 385,00 per i non residenti

NUMERI DI TELEFONO UTILI	
Numero di casa	
Cellulare papà	
Cellulare mamma	
Nonni materni	
Nonni paterni	
Tutore o delegati	

proviene dal nido ☐ no ☐ sì (indicare quale) _____

che la propria famiglia convivente è composta da : (elencare tutti i componenti, compreso il\la bambino\la)

Cognome e Nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
.....
.....
.....
.....

- è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no
- è presente certificazione di handicap o disabilità ☐ sì ☐ no
- segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie, ...)

- allegano altra documentazione utile per la scuola

Verona, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)

Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

Scuola Materna "S. GIOVANNI BOSCO" ed Asilo Nido Integrato "MELO FIORITO"

Piazza della Repubblica, 3 – 37050 Belfiore (VR)

Tel. 045 7640642 – Nido 331 58 58 966

segreteria@scuolainfanziabelfiore.it – pec: infanziasangiovannibosco@pec.fismverona.it

www.scuolainfanziabelfiore.it

C.F. e P.I. 01670420239

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il PTOF e il regolamento interno della scuola consegnato.

Verona, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)

Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento sottoscritto e ricevuto in copia e che neppure nel caso di assenze prolungate avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

4) I sottoscritti genitori, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture, scelgono che il proprio figlio si avvalga dell'Insegnamento della Religione Cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.

Verona, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)

Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

VARIAZIONE DEL MENU:

I genitori richiedono la variazione del menù per i seguenti motivi:

- ☐ Allergia a
☐ Intolleranza a
☐ Per motivi religiosi non somministrare

IMPORTANTE: Per le allergie è obbligatorio allegare il certificato medico del pediatra e il certificato dell'allergologo che specifica la tipologia dell'allergia del Bambino.

COMUNICAZIONI SCUOLA:

I genitori aderiscono ed autorizzano la scuola all'invio delle comunicazioni per posta elettronica al seguente indirizzo e-mail:

.....

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE:

I genitori:

- ☐ **Sono favorevoli** che il bambino/a partecipi alle uscite e alle passeggiate in paese.
☐ **Non sono favorevoli** che il bambino/a partecipi alle uscite e alle passeggiate in paese.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del Regolamento UE 679/16), secondo il consenso già espresso.

Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C., gli artt. 1) (*quota iscrizione e versamento retta annuale*), 3) (*ritiro, penali e assenze*) e 4) (*IRC*).

Verona, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)

Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

Scuola Materna "S. GIOVANNI BOSCO" ed Asilo Nido Integrato "MELO FIORITO"

Piazza della Repubblica, 3 – 37050 Belfiore (VR)

Tel. 045 7640642 – Nido 331 58 58 966

segreteria@scuolainfanziabelfiore.it – pec: infanziasangiannibosco@pec.fismverona.it

www.scuolainfanziabelfiore.it