



Anno Scolastico 2024-2025

- Scuola dell'infanzia tradizionale
- Scuola dell'infanzia con Metodo Montessori

Allegati

Si allegano:

- certificazione vaccinazioni
- ricevuta del bonifico di iscrizione
- modulo "condizioni economiche"
- Attestazione ISEE (EVENTUALE)

Dati anagrafici del bambino

Sesso M F C.F. del bambino/a: _____

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Nazionalità _____

Residente in _____

via _____ n. _____ c.a.p. _____

PADRE/1 genitore

MADRE/2 genitore

Dati anagrafici dei genitori

COD FISC	_____	COD FISC	_____
Nome	_____	Nome	_____
Cognome	_____	Cognome	_____
Nato/a il	_____	Nata/o il	_____
a	_____	a	_____
Residente in	_____	Residente in	_____
Professione	_____	Professione	_____
Ditta o ente	_____	Ditta o ente	_____
Telefono lavoro	_____	Telefono lavoro	_____
E-mail	_____	E-mail	_____



Dati aggiuntivi

INTESTAZIONE FATTURA A PADRE/1 genitore

MADRE/2 genitore

Richiesta frequenza :

tempo pieno (dalle 7,30/9,00 alle 16,00);

tempo pieno + dopo orario (dalle 7,30/9,00 alle 18,30);

Riferimenti principali per le comunicazioni scuola famiglia

e-mail : _____

Telefono : _____

Composizione del nucleo familiare

Fratelli/Sorelle n° _____ età _____

Gravidanza in atto

Situazioni particolari che si vogliono segnalare _____

Frequenza anno scolastico passato (nidi comunali, convenzionati, spazio bimbi, altre scuole)

Frequenza di un fratello/sorella presso questa struttura

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione:

- ✓ delle principali informazioni relative a regole, organizzazione e condizioni economiche previste dalla scuola;
- ✓ del piano dell'offerta formativa della struttura e di dividerne scelte ed obiettivi;
- ✓ di essere genitori o titolari della Responsabilità genitoriale e se anche compilato da solo uno dei due di avere informato l'altro e di avere il suo consenso, esonerando Aurora Domus Cooperativa Sociale da ogni responsabilità per tutti gli atti conseguenti dalle dichiarazioni e richieste sovraesposte.
- ✓ Accetto informativa sul trattamento dei dati (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679).

___ Parma li

Firma padre/
1 genitore _____

Firma Madre/2
genitore _____