

Servizio **POLO MARCHI**

Anno Scolastico

- Nido d'infanzia tradizionale
 Nido d'infanzia con Metodo Montessori

Allegati

- certificazione vaccinazioni
 ricevuta del bonifico di iscrizione
 modulo "condizioni economiche" (caricamento online)

Dati anagrafici bambina/o

Sesso _____ M F C.F. bambina/o: _____

Nome _____ Cognome _____

Nata/o il _____ a _____ Prov. _____

Nazionalità _____

Residente in _____

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

Dati anagrafici dei genitori

MADRE/ genitore 1**PADRE/ genitore 2**

COD FISC	COD FISC
Nome	Nome
Cognome	Cognome
Nata/o il	Nato/a 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:
- MADRE/ genitore 1
 PADRE/ genitore 2

Richiesta frequenza:

- part-time (dalle 7,30 alle 13,00);
 tempo pieno (dalle 7,30/9,00 alle 16,00);
 Interesse per il dopo orario (dalle 16,00 alle 18,00);

Riferimenti principali per le comunicazioni del servizio educativo a Voi 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 dal servizio;
- ✓ del piano dell'offerta formativa della struttura e di condividerne 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).

lì.....

Firma Madre/ genitore 1

Firma Padre/ genitore 2

È necessaria la firma di entrambi i genitori.

In caso di sottoscrizione di uno solo degli esercenti la potestà genitoriale, il firmatario dichiara di esercitare congiuntamente tale potestà, ovvero di essere l'unico esercente la stessa esonerando AURORA DOMUS Cooperativa Sociale da ogni responsabilità per tutti gli atti conseguenti dalla dichiarazione mendace.