



## DOMANDA di ISCRIZIONE AL NIDO

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione del bambino/a \_\_\_\_\_

All'Asilo Nido Il Re leone sede di \_\_\_\_\_ accogliendone l'impostazione in ogni sua parte.

A tal fine, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero **DICHIARA** :

### 1. DATI RELATIVI AL BAMBINO

Nome e cognome del bambino _____
Sesso <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile nato/a a _____
Il ____/____/____ Residente in _____
Città _____ cap _____ prov _____
Codice fiscale _____ cittadinanza _____
Domicilio ( se non coincide con la residenza)
Domiciliato in _____ città _____ prov _____
Cap _____

### 2. RECAPITI TELEFONICI

	Riferimento	Recapito
1		
2		
3		
4		
5		

**Il Re Leone Centro Infanzia**

Via A. De Gasperi, Costabissara (VI)  
 Tel. 0444-553031 - Email: nidoreleone@hotmail.it  
 http://www.asilonidoreleone.it/  
 P. Iva: 03080810249 – REA: VI 297763

**Micronido Il Re Leone 2**

Via Torino 10, Caltrano (VI)  
 Tel. 392 0767081 - Email: nidoreleone@hotmail.it  
 http://www.asilonidoreleone.it/  
 P. Iva: 03080810249 – REA: VI 297763

**3. NUCLEO FAMILIARE**

Perentela	Nome e Cognome	Data di Nascita	Città di nascita	Codice fiscale

**4. DATI RELATIVI ALLA MADRE**

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
 nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 cittadinanza \_\_\_\_\_  
 Tel abitazione \_\_\_\_\_ tel lavoro \_\_\_\_\_  
 Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**5. DATI RELATIVI AL PADRE**

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
 nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 cittadinanza \_\_\_\_\_  
 Tel abitazione \_\_\_\_\_ tel lavoro \_\_\_\_\_  
 Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_



## 6. PERSONE AUTORIZZATE AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE IL BAMBINO

**Entrambi** i genitori autorizzano, salvo revoca, le seguenti persone ad accompagnare/ritirare il bambino presso l'Asilo Nido:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	CITTA' DI NASCITA	Nr. DOCUMENTO

Allegare la fotocopia del documento di identità di OGNI accompagnatore autorizzato.

Al personale educativo **non è permesso** consegnare il bambino a persone che non siano state espressamente delegate dai genitori.

## 7. ORARI DI FREQUENZA E MODALITA' DI PAGAMENTO

I genitori dichiarano di scegliere la seguente fascia d'orario per la frequenza del bambino al nido:

Orario entrata \_\_\_\_\_ orario uscita \_\_\_\_\_

Modalità di pagamento prescelta: [  ] contanti [  ] b. bancario [  ] Altro \_\_\_\_\_

## 8. FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Entrambi i genitori autorizzano alla ripresa di immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la permanenza al nido. Autorizzano, inoltre, all'esposizione del materiale fotografico e audiovisivo nel quale è ritratto il proprio figlio all'interno dei locali del nido.

Come indicato dal Garante della privacy tramite un documento WEB (N. 9209572) non violano la privacy le riprese video e le fotografie raccolte dai genitori durante le recite, le gite e i saggi scolastici.

Si tenga presente che le immagini, in questi casi, sono raccolte **per fini personali e destinate a un ambito familiare o amicale.**

Va però prestata particolare attenzione alla eventuale pubblicazione delle medesime immagini su Internet e sui social network e/o alla loro comunicazione/diffusione a soggetti terzi. In caso di diffusione di immagini dei minori diventa infatti indispensabile ottenere il consenso da parte degli esercenti la potestà genitoriale.

**Si tenga presente che la scuola non autorizza l'uso di foto, video, registrazioni e/o quant'altro al di fuori dell'ambito familiare o amicale. Pertanto, chi lo dovesse fare se ne assumerà la totale responsabilità:** la struttura non si terrà in alcun modo responsabile dell'uso improprio altrui di foto e/o video registrati in loco.

Firma del padre \_\_\_\_\_ firma della madre \_\_\_\_\_

**Il Re Leone Centro Infanzia**

Via A. De Gasperi, Costabissara (VI)  
Tel. 0444-553031 - Email: nidoreleone@hotmail.it  
<http://www.asilonidoreleone.it/>  
P. Iva: 03080810249 – REA: VI 297763



**Micronido Il Re Leone 2**

Via Torino 10, Caltrano (VI)  
Tel. 392 0767081 - Email: nidoreleone@hotmail.it  
<http://www.asilonidoreleone.it/>  
P. Iva: 03080810249 – REA: VI 297763

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE/TUTORE**

(I cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)

**DICHIARA CHE**

- È Consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art7 del D.P.R 445/12/00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- Accetta di pagare la retta prevista per tutto il periodo di frequenza del proprio figlio al nido;
- È consapevole che, se non vengono presentate le dimissioni per iscritto, il rinnovo dell'iscrizione del proprio figlio al nido, per gli anni successivi avverrà in maniera automatica;
- Si obbliga a comunicare eventuali variazioni relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione per foto e riprese video;
- È consapevole che tutti i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali del servizio, come previsto dal GdPr 679/2016 per la protezione dei dati personali.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del/la dichiarante