



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		



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 _____
nato 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 in formato PDF.

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 _____

NECESSITA' DEL SERVIZIO DI ANTICIPO DALLE ORE 7:30 ALLE ORE 8:00 SI NO

NECESSITA' DEL SERVIZIO DI POSTICIPO DALLE ORE 16:30 ALLE ORE 17:00 SI NO

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 mensile prevista per il periodo da Settembre a Luglio compresi;
- È consapevole che il rinnovo dell'iscrizione del proprio figlio al nido per gli anni successivi avverrà in maniera automatica, in caso contrario dovrà essere presentato l'apposito modulo per il ritiro;
- 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