

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA SANTA MARIA

(Si chiede cortesemente di compilare il modello in ogni sua parte ed in stampatello maiuscolo)

Il sottoscritto _____ padre tutore
(nome e cognome)

e la sottoscritta _____ madre tutore
(nome e cognome)

**CHIEDONO PER L'ANNO EDUCATIVO ____/____:
L'ISCRIZIONE DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A AL NIDO D'INFANZIA SANTA MARIA**

DATI DEL/DELLA BAMBINO/A

Il/La bambino/a _____ femmina maschio
(nome e cognome)

Luogo di nascita _____ Provincia _____
(comune di nascita)

Stato _____ Data di nascita _____

Cittadinanza Italia
 Altro _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in _____ Via _____
(nome città)

(Prov. _____) C.A.P. _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) in _____ Via _____
(nome città)

(Prov. _____) C.A.P. _____

Firma della madre _____

Firma del padre _____

SERVIZI E TARIFFE

◆ Iscrizione € 50,00 ANNO EDUCATIVO: SETTEMBRE - AGOSTO

◆ Rinnovo € 50,00

◆ Chiedono la fascia di frequenza dal mese di.....al mese di.....

<input type="checkbox"/> mattina	€ 440,00	8.00 - 13.00
<input type="checkbox"/> tempo pieno	€ 540,00	8.00 - 16.00
<input type="checkbox"/> extra time	€ 620,00	8.00 - 17.00
<input type="checkbox"/> 12 giorni mattina	€ 280,00	8.00 - 13.00
<input type="checkbox"/> 12 giorni tempo pieno	€ 380,00	8.00 - 16.00
<input type="checkbox"/> 12 giorni extra time	€ 450,00	8.00 - 17.00
<input type="checkbox"/> pomeriggio	€ 400,00	13.30 - 19.00
<input type="checkbox"/> 12 giorni pomeriggio	€ 230,00	13.30 - 19.00

NUMERI DI TELEFONO e E-MAIL

Madre: cell. _____ tel. posto di lavoro _____

Padre: cell. _____ tel. posto di lavoro _____

Altri recapiti telefonici utili: _____

E-mail mamma _____

E-mail papà _____

DATI DEI GENITORI

▪ **Il padre** _____
(nome e cognome)

Luogo di nascita _____ Provincia _____
(comune di nascita)

Stato _____ Data di nascita _____

Cittadinanza Italia
 Altro _____ In Italia dal _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professione _____

▪ **La madre** _____
(nome e cognome)

Luogo di nascita _____ Provincia _____
(comune di nascita)

Stato _____ Data di nascita _____

Cittadinanza Italia
 Altro _____ In Italia dal _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professione _____

DATI DEI FRATELLI/SORELLE

Nome e cognome	Luogo e data di nascita
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

SE FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA INDICARE LA SEDE

- Scuola Infanzia Santa Maria
- Scuola Infanzia San Rocco
- Scuola Infanzia Sant'Anna

DELEGHE RITIRO DAL NIDO SANTA MARIA

I sottoscritti _____

in qualità di _____

del/della bambino/a _____

iscritto/a al Nido 'Infanzia Santa Maria

per l'anno educativo _____/_____

delegano le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a dal Nido

quando impossibilitato a venire di persona:

N.B. Al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Rapporto di parentela o di conoscenza</i>

- **Si specifica che la responsabilità del nido cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.**
- **Con la presente dichiarazione si solleva il nido da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.**

La presente delega è valida fino al successivo anno educativo

Firma della madre _____

Firma del padre _____

SITUAZIONE SANITARIA

- Ha particolari allergie? sì no
Se sì, specificare a cosa e portare il certificato medico.

- Ha particolari intolleranze alimentari? sì no
Se sì, specificare quali e portare il certificato medico.

- Fa quotidianamente uso di qualche farmaco? sì no
Se sì, specificare meglio.

- Specificare gli alimenti che per motivi religiosi il/la bambino/a non può mangiare

I GENITORI DICHIARANO

- aver ricevuto l'estratto della carta dei servizi del Nido d'Infanzia e di accettarne i contenuti;
- essere a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art.13 D.LGS 196/2003 - (UE) 2016/679 (l'informativa è presente sul sito della scuola) e dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate;
- essere consapevole delle finalità educative e formative e di condividerne l'ispirazione cattolica;
- autorizzare la partecipazione del minore alle uscite educative-didattiche;
- che i dati riportati nel presente modulo di rinnovo iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 - 47 - 75 - 76 del D.P.R 445/2000;
- essere consapevole della responsabilità penale che si assume per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- di essere in regola con gli adempimenti vaccinali, esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.199/2017. Il mancato assolvimento comporta la decadenza dell'iscrizione

• **Documenti del minore e dei genitori da allegare alla presente iscrizione**

- carta d'identità / carta di soggiorno libretto sanitario del minore codice fiscale

Livigno, _____

Firma della madre _____

Firma del padre _____



ADDEBITO

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SDD CORE (SEPA CORE DIRECT DEBIT)

ATTENZIONE! A partire dal 28 febbraio 2023 anche le Scuole dell'Infanzia e i Nidi sono tenuti a trasmettere all'Agenzia delle Entrate i dati delle spese sostenute dalle famiglie

Indicare il genitore che beneficia della detrazione della retta nella dichiarazione dei redditi - se entrambi indicare la percentuale.

N.B. Secondo queste indicazioni, verrà intestata la dichiarazione di incasso delle rette di frequenza al Nido d'Infanzia.

SPESA SOSTENUTA DA

(cognome e nome) _____ (quota%) _____

(cognome e nome) _____ (quota%) _____

BANCA DI RIFERIMENTO

.....
AGENZIA DI:

.....

INTESTATARIO DEL CONTO

.....

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.F. SOTTOSCRITTORE DEL CONTO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AUTORIZZA

il Creditore PARROCCHIA SANTA MARIA a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa

la BANCA ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore

Livigno, _____

Firma del debitore_____