



DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO ESTIVO LUGLIO 2022

Scuola dell'Infanzia Giovanni XXIII

Montanaso Lombardo

Compilare e inviare a: scuola.infanzia.montanaso@gmail.com



NOI SOTTOSCRITTI

Cognome e nome del padre _____

Cognome e nome della madre _____

INOLTRIAMO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA GIOVANNI XXIII LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO ESTIVO "BATTI CUORE" 2022

A tal fine comunichiamo i seguenti dati:

Cognome e nome del bambino/a	
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Residenza, città e indirizzo	
Scuola e classe frequentata	
Tel. Padre/ tel. Madre	
Mail per comunicazioni	

SETTIMANE RICHIESTE: (barrare la casella a destra)

	settimane	
1^	dal 4 al 8 luglio	
2^	dal 11 al 15 luglio	
3^	dal 18 al 22 luglio	
	Totale settimane	

COSTI (barrare la casella a destra)

settimane	tariffa per 1 figlio	
1^ settimana 4-8 luglio	€ 90,00	
2^ settimana 11-15 luglio	€ 90,00	
3^ settimana 18-22 luglio	€ 90,00	
PACCHETTO 3 SETTIMANE	€ 250,00	
Totale	€	
Pasto giornaliero	€ 3,80	

settimane	tariffa per 2 figli	
1^ settimana 4-8 luglio	€ 160,00	
2^ settimana 11-15 luglio	€ 160,00	
3^ settimana 18-22 luglio	€ 160,00	
Totale	€	
Pasto giornaliero	€ 3,80 per ogni bambino	

N.B.: Verrà dato riscontro di disponibilità del posto dopo il termine del 15/06/22.

Condizioni mediche o psico-fisiche del bambino/a che richiedono attenzioni particolari:

.....
Comunicazione in merito ad allergie e uso di farmaci salvavita (allegare relativa documentazione se non ancora consegnata alla scuola):

.....

Noi sottoscritti, genitori di _____
(cognome e nome del/la bambino/a)

In caso di accettazione dell'iscrizione ci impegniamo al versamento delle quote settimanali prenotate e alla consegna della modulistica necessaria per la frequenza.

DICHIARAMO

- ✓ di aver preso visione e di accettare il contenuto dell'avviso informativo;
- ✓ di essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie del figlio.

NOMINATIVO DELEGATI AL RITIRO DEL MINORE

1. Delegato Sig. _____

Carta d'Identità n. _____

2. Delegato Sig. _____

Carta d'Identità n. _____

AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

affinché il minore di cui sopra venga ritratto durante lo svolgimento delle attività progettuali organizzate dalla Scuola, dando consenso all'utilizzo delle stesse in ambito scolastico

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Cognome e nome del padre _____

n° Carta d'identità _____

Cognome e nome della madre _____

n° Carta d'identità _____

Luogo, _____

Data, _____

Firma padre _____

Firma madre _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento EU 2016/679 e ai sensi della legge 675/96 e del D.lgs n° 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dati personali" e successivi provvedimenti, si informa che per la frequenza ai servizi educativi la raccolta dei dati personali ha natura obbligatoria, dovendo dar corso agli adempimenti di legge amministrativa, assicurativa e sanitaria. Si comunica che i suoi dati personali e quelli dei suoi familiari non saranno oggetto di comunicazione e diffusione oltre i casi sopraccitati. Il trattamento dei dati sensibili si caratterizza per "pertinenza, non eccedenza, indispensabilità". L'informativa generale relativa al trattamento dei dati è consultabile in bacheca nell'atrio della scuola.