

MODULO D'ISCRIZIONE - Nido e Scuola d'Infanzia "Braghini Rossetti"

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Genitore 1:

Io sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in via _____ n° _____ a _____ CAP _____

C.F. _____

Cittadinanza _____

appartenente ad uno degli Enti convenzionati con la scuola (si veda elenco sotto riportato) NO SI quale:

Genitore 2:

Io sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in via _____ n° _____ a _____ CAP _____

C.F. _____

Cittadinanza _____

appartenente ad uno degli Enti convenzionati con la scuola (si veda elenco sotto riportato) NO SI quale:

iscriviamo nostro/a figlio/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in via _____ n° _____ a _____ CAP _____

C.F. _____

Cittadinanza _____

Al Nido e Scuola d'infanzia "Braghini Rossetti" per l'anno scolastico 2024 - 2025

- FASCIA A - NIDO:** dalle ore 7,30 alle 17,00
- più POSTICIPO NIDO:** dalle ore 17,00 alle 18,00

- FASCIA B - INFANZIA:** dalle ore 7,30 alle 17,00
- più POSTICIPO INFANZIA:** dalle ore 17,00 alle 18,00

N.B. Il servizio di **POSTICIPO** verrà attivato al raggiungimento di un minimo di 7 bambini. La richiesta del Posticipo, in corso d'anno, dovrà essere comunicata almeno 30 gg prima alle coordinatrici.

Accetto/accettiamo il Regolamento “Nido e Scuola d’Infanzia Braghini Rossetti” A.S. 2024-25**Autorizzo/autorizziamo le seguenti persone al ritiro di nostro figlio (persone maggiorenni)****SI ALLEGANO LE C.ID. VALIDE DI OGNI DELEGATO:**

Recapiti telefonici utili:

Riferimenti mail utili (IN STAMPATELLO):

<i>Autorizzo/autorizziamo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche organizzate dalla scuola e comunicate preventivamente.</i>	SI
	NO

<i>Autorizzo/ Autorizziamo al consenso per effettuare all’interno dell’attività della scuola fotografie o filmati a scopi didattici e di documentazione, sempre nel rispetto di tutte le disposizioni applicabili del Regolamento Europeo 679/16 e come riportato nel Regolamento da me/noi sottoscritto.</i>	SI
	NO

<i>Dichiaro/dichiariamo di non riprodurre e non divulgare, anche mediante siti internet o social network, riprese o fotografie effettuate direttamente da me/noi o consegnateci a scuola, in occasione di rappresentazioni, feste, open day o altro, impegnandosi a farne uso esclusivamente personale, consapevoli che La scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini consegnate</i>	SI
	NO

Ferrara, li _____

Firma (per accettazione)**Genitore 1** _____**Genitore 2** _____

ENTI con cui sono attualmente attive Convenzioni con la Scuola:

Az. Ospedaliera S.Anna - Arma dei Carabinieri - Aeronautica - Ordine degli Psicologi - Soci Coop. Il Germoglio

Entrambi i genitori dichiarano che la fatturazione è intestata a:

Nome e Cognome _____

via _____ n° _____ CAP _____ CITTA' _____

C.F. _____

E-mail (IN STAMPATELLO) di recapito della fattura _____

Entrambi i genitori si impegnano in solido tra loro al saldo del dovuto.

Firma**Genitore 1** _____**Genitore 2** _____

SI ALLEGANO INOLTRE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- copia del Documento d'identità, in corso di validità, di entrambi i genitori
- copia del CODICE FISCALE di entrambi i genitori
- copia del CODICE FISCALE del bambino/a
- eventuali Permessi di Soggiorno
- nel caso di *prima iscrizione*, COPIA dell'avvenuto pagamento (*bonifico*) della Quota di Iscrizione, prevista da Regolamento

*SPAZIO RISERVATO ALLA COOPERATIVA:*Modulo di Iscrizione e allegati ritirati da _____
(NOME – COGNOME)

Firma: _____