

Il bambino affetto da qualsiasi malessere, in particolare da forme endemiche (influenza, dissenteria, ecc.) non potrà frequentare la Scuola e dovrà essere trattenuto a casa un giorno in più rispetto a quello dell'avvenuta guarigione.

**SOMMINISTRAZIONE FARMACI** – Nella Scuola non è consentita la somministrazione di alcun farmaco salvo, in casi eccezionali, quelli salvavita, secondo quanto stabilito dal protocollo dell'ATS.

**CORREDO** – Grembiolino bianco, un cambio completo di intimo, pantalone, maglietta (il tutto deve essere messo in un sacchetto di stoffa con scritto il nome) e un paio di scarpe.

Per agevolare l'autonomia del bambino è preferibile evitare vestiti con bottoni, gonne e abitini; durante le ore di scuola il bambino dovrà indossare solo scarpe da ginnastica a strappo. Non sono ammesse infradito, ciabatte e stivali.

**SCUOLA DELL'INFANZIA  
"MATER DOMINI"**

Via San Giorgio, 18 – Lucino  
22070 Montano Lucino (CO)  
Tel. 031 470 695

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
Anno scolastico 2020-2021**

I sottoscritti **CHIEDONO** l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia di:

<b>Cognome</b> _____	<b>Nome</b> _____
<b>Nato/a</b> _____	<b>il</b> _____
<b>cittadinanza</b> <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	
<b>Residente a</b> _____	<b>via</b> _____
<b>Sottoposto a vaccinazioni obbligatorie</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<b>cod. f.</b> _____
<b>Telefono:</b> Mamma _____	Papà _____
Nonni _____	E-mail _____

**Cognome Nome**

**Data**

**Luogo di nascita**

Padre _____	_____	_____
Madre _____	_____	_____
Figlio _____	_____	_____
Figlio _____	_____	_____
Figlio _____	_____	_____

**Dichiarano di aver ricevuto il Regolamento interno che accettano in ogni sua parte**

Chiedono di fruire dell'orario prolungato di: PRE-SCUOLA dalle ore 7.30 alle ore 8.30

POST-SCUOLA dalle ore 16.00 alle ore \_\_\_\_\_

Chiedono il rilascio della certificazione per detrazione d'imposta Irpef (L. 107/2015)

Dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri nel rispetto degli obblighi di cui all'art. 13 del D.L. 30.6.2003 N. 196 e successive modificazioni.

Autorizzano la partecipazione del minore alle uscite didattiche.  non autorizzano

Autorizzano la ripresa del minore in foto/video finalizzate alla produzione di DVD, pubblicazioni sul giornalino

parrocchiale e/o attività promozionali in genere per finalità istituzionali  non autorizzano

I dati riportati nel presente modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art 46 del D.P.R 445/2000

Data \_\_\_\_\_

Firma del padre o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Firma della mamma o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

(segue)

**DELEGA** (da compilare solo se necessario)

DELEGANO a ritirare il proprio figlio/a all'uscita della Scuola e allegano copia del documento d'identità i Sig./Sig.ra:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del padre o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Firma delle madre o di chi ne fa le veci