

## PRIMA ISCRIZIONE AL MICRO NIDO- Anno Scol. 2022-2023

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
del\_ bambino\_ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che il proprio figlio/a venga iscritto al MICRO NIDO presso l'Asilo Infantile "A. RONCHI" di Zocca

#### 1) I dati relativi al\_\_ bambin\_ sono i seguenti:

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ nat__ a _____ (Prov. _____ ) il _____ .
Cittadino: <input type="checkbox"/> Italiano; <input type="checkbox"/> altro (indicare quale) _____
Residente a _____ (Prov. _____ ) in Via _____ n. _____
Indicare domicilio se differente da residenza: _____ _____
Tel. abitazione _____ . Tel. lavoro Padre _____ . Tel. lavoro Madre _____
Altri Tel. di famigliari o persone di fiducia _____ _____ _____

La famiglia convivente dell'alunn\_ è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CELLULARE, TEL. LAVORO

L'alunn\_ è stat\_ sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie      SI       NO

(dato richiedibile ai sensi dell'art. 2, c. 5, L. n. 127/1997) - Allegare il relativo certificato aggiornato

- ❖ I sottoscritti dichiarano di conoscere e accettare il Progetto educativo e il Regolamento ove sono descritte le norme del funzionamento e di frequenza.
- ❖ I sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad uscite a piedi finalizzate allo svolgimento di attività didattiche.
- ❖ I sottoscritti acconsentono all'uso di fotografie del/la proprio/a figlio/a per mostre e/o manifestazioni all'interno e all'esterno della scuola, per documentare attività scolastiche, gite e rappresentazioni.
- ❖ I sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30/06/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per i fini istituzionali come da informative allegate.
- ❖ La presente dichiarazione ha validità per l'intero ciclo del Micro Nido salvo diversa comunicazione scritta successiva da parte nostra.

FIRMA (padre)

FIRMA (madre)

.....  
**Firma di autocertificazione**  
(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998).

.....  
**Firma di autocertificazione**  
(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998).

\* \* \*

### SCELTA DEL TIPO DI FREQUENZA

Il sottoscritto, per favorire una migliore organizzazione del Micro Nido

COMUNICA

per il/la proprio/a figlio/a frequenterà il Micro Nido secondo il seguente orario:

<input type="checkbox"/>	8.00-11.30 solo mattino senza mensa
<input type="checkbox"/>	8.00-13.00 solo mattino con mensa
<input type="checkbox"/>	8.00-16.00 - Intera giornata

<input type="checkbox"/>	7.30-8.00 pre-scuola
<input type="checkbox"/>	16.00-17.30 post scuola
<input type="checkbox"/>	trasporto scolastico (da richiedere on line)

### QUESTIONARIO PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE DI ACCESSO AL MICRO NIDO

Al fine dell'applicazione del Regolamento per la formazione delle Graduatorie dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

#### ART. 3 - COMMA 2 – SITUAZIONE FAMILIARE:

- a) In famiglia è presente un solo genitore;
- b1) il padre è impegnato nel lavoro a tempo pieno.
- b2) la madre è impegnata nel lavoro a tempo pieno;
- c1) il padre è impegnato nel lavoro a part-time;

- c2) la madre è impegnata nel lavoro a part-time.
- d) il bambino iscritto ha n. \_\_\_\_ fratelli frequentanti l'Asilo "A. Ronchi";
- e) il bambino iscritto ha n. \_\_\_\_ fratelli di età inferiore a 6 anni;
- f) il bambino iscritto ha n. \_\_\_\_ fratelli da 6 a 17 anni";
- d) nella famiglia del bambino iscritto c'è un componente invalido al 100% che necessita di continua assistenza (da accompagnare con adeguata certificazione);

**ART. 3 - COMMA 3 - RETE FAMILIARE (nonni):**

- II NONNO PATERNO \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
è residente a \_\_\_\_\_ e lavora presso la ditta \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- La NONNA PATERNA \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_  
è residente a \_\_\_\_\_ e lavora presso la ditta \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- II NONNO MATERNO \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
è residente a \_\_\_\_\_ e lavora presso la ditta \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- La NONNA MATERNA \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_  
è residente a \_\_\_\_\_ e lavora presso la ditta \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**ART. 3 - COMMA 4 - SITUAZIONE DI DISAGIO**

L'eventuale presenza di una situazione familiare di accertato disagio va segnalata e documentata in modo riservato al responsabile dell'Asilo.

\* \* \*

**EVENTUALI ULTERIORI NOTIZIE DELLA FAMIGLIA ALLA SCUOLA**

---

---

---

---

---