

**ASILO NIDO**  
**BABY WORLD**

**Via Formentini n°6**  
**63074 – San Benedetto del Tronto – (AP)**  
**Tel. 0735/782482**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il /la sottoscritto /a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_  
Tel. luogo di lavoro (padre) \_\_\_\_\_ Tel. luogo di lavoro (madre) \_\_\_\_\_  
Cellulare (padre) \_\_\_\_\_ Cellulare (madre) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in relazione alla presente domanda di iscrizione al nido d'infanzia del /della proprio/a figlio/a, avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 ed all'art.3 del T.U. sulla documentazione di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste all'art.76 e della decadenza dai benefici previsti dall'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità, anche in merito alla produzione dei documenti allegati che si producono,

- **nella sua qualità di genitore**
- **esercente la potestà genitoriale**

**dichiara sotto la propria responsabilità che i dati anagrafici, la residenza e lo stato di famiglia del/la bambino/a (per il quale si richiede l'iscrizione) sono i seguenti:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Sesso M / F nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**RESIDENZA E COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

A (luogo) \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
è residente una famiglia anagrafica così composta:

**INTESTATARIO SCHEDA ANAGRAFICA (Stato di famiglia)**

Cognome Nome

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CONIUGE/CONVIVENTE

Cognome Nome

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

FIGLI

(compresa/o la/il bambina/o per cui si presenta domanda)

Cognome Nome

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ALTRI COMPONENTI

Cognome Nome

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Da compilare solo nel caso in cui uno dei genitori risulti residente in altra abitazione e/o comune e sia convivente di fatto:

cognome e nome \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

### **SCelta DELLA FASCIA ORARIA E DEL NUMERO DEI MESI D'ISCRIZIONE AL NIDO**

**L'asilo nido è attivo dal lunedì al venerdì.**

**ORARIO DI ENTRATA: dalle 7:30 alle 9:30.**

**ORARIO DI USCITA: dalle 13:00 alle 16:30.**

**L'ampliamento degli orari di entrata e/o uscita potrà essere concordato in fase di iscrizione.**

**L'orario potrà essere prolungato fino alle 19:00 occasionalmente previa comunicazione precedente.**

Si precisa che la tariffa di frequenza consiste:

- in € 100,00 relativa all'iscrizione annuale al nido, comprensiva di assicurazione del bambino/a;
- in € \_\_\_\_\_ per la retta mensile se la fascia oraria scelta è pari a n° \_\_\_\_\_ ore giornaliere e l'iscrizione è fissata per n° 12 mesi; qualora ci fossero variazioni di orari la tariffa sarà da rivedere.

**Pertanto, alla luce di quanto sopra, il sottoscritto genitore esercente la propria potestà sul minore,**

**dichiara**

**di voler iscrivere il proprio figlio presso l'asilo nido Baby World per la seguente fascia oraria:**

dalle ore \_\_\_\_\_ sino alle ore \_\_\_\_\_  
e dalla data del \_\_\_\_\_.

**in tal modo l'importo della retta mensile anticipata che il sottoscritto si impegna a versare presso la sede dell'asilo nido stesso, entro e non oltre il giorno 7 di ogni mese, anche in caso di assenze prolungate, dovute a ferie e/o a qualsivoglia scelta familiare e/o personale, è pari ad € \_\_\_\_\_,00.**

**Dichiara:**

**di aver preso visione del regolamento del nido i cui punti fanno parte integrante della presente domanda di iscrizione;**

**di accettare integralmente l'intero contenuto del predetto regolamento e si impegna sin d'ora a rispettarlo.**

Dichiara altresì di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196 del 30.06.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente domanda di iscrizione:

- 1- Certificato di sana e robusta costituzione rilasciato dal proprio pediatra;
- 2- Copia del libretto delle vaccinazioni del minore attestante quelle effettuate;
- 3- Fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscritto;

Dichiarazione resa, confermata e sottoscritta

San Benedetto del Tronto, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

A sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la presente dichiarazione è valida se sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata o spedita unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Con la presente si chiede ad entrambi i genitori **l'autorizzazione PER L'INTERA FREQUENZA** del proprio figlio presso codesto asilo nido, ai sensi del diritto all'immagine e del d.lgs. n°196/2003 e successive modificazioni ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), **a scattare foto e fare filmati** durante le attività didattiche e nelle eventuali feste organizzate, nel rispetto della normativa vigente.

**La responsabile**  
Mariastella Palmieri

Nome cognome del/la bambino/a _____			
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZZO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NON AUTORIZZO</b>
(barrare con una crocetta)			
Data _____			
<b>FIRMA entrambi i genitori</b>		_____	
		_____	