

# Alla Scuola dell'infanzia e Nido Integrato ARCOBALENO

## DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO SEZIONE LATTANTI A.S. 2023/2024

I sottoscritti	_____	padre
	Cognome e Nome	
	_____	madre
	Cognome e Nome	
	_____	tutore/tutrice
	Cognome e Nome	

del/la bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Paternità \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Maternità \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

la **PRE-iscrizione** al Nido Integrato Sezione Lattanti del/la proprio/a figlio/a. A tale scopo forniscono i seguenti dati, necessari per essere inserito/a nella graduatoria che verrà redatta secondo i criteri espressi nella Carta dei Servizi:

- 1) Il bambino risiede nel comune di \_\_\_\_\_
- 2) Il bambino ha un fratello/sorella frequentante nel 2020/21 questa scuola: SI NO
- 3) I genitori lavorano entrambi: SI NO
- 4) Data presunta del parto \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

- di aver ricevuto la Carta dei Servizi del Nido Integrato e di accettare e le modalità ivi contenute, riguardo la formazione della graduatoria di ammissione e la gestione del servizio
- di aver visionato lo statuto dell'Associazione che governa la Scuola e di essere a conoscenza che l'eventuale iscrizione al Nido Integrato varrà anche come domanda di iscrizione a suddetta Associazione;

- di essere consapevoli che la GRADUATORIA PER L'AMMISSIONE E' INAPPELLABILE SE NON CON LE MODALITA' PREVISTE DALLO STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE NELLA PARTE CHE REGOLA I RAPPORTI TRA GLI ASSOCIATI E L'ASSOCIAZIONE STESSA;
- di essere a conoscenza che la Scuola è di ispirazione cristiana cattolica e quindi non è possibile non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

### Forniscono inoltre le seguenti informazioni:

Indirizzo: \_\_\_\_\_  
 Via/piazza, n. civico                      CAP                      Comune                      Provincia

#### RECAPITI TELEFONICI:

Per rintracciare la madre \_\_\_\_\_ per rintracciare il padre \_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_ Altri \_\_\_\_\_

Il/la bambino/a è stato sottoposto/a alle vaccinazioni? \_\_\_\_\_

Ha frequentato/frequenta un altro nido e quale? \_\_\_\_\_

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della legge 675/1996 su "trattamento dei dati personali" si precisa quanto segue:

1. Il trattamento dei dati comunicati ha il fine di appurare le condizioni e/o i requisiti per l'attribuzione dei servizi erogati dalla Scuola e saranno utilizzati ai soli fini istituzionali (iscrizioni, frequenza, valutazione scolastica dell'alunno ed ai fini statistici connessi). I dati raccolti vengono elaborati anche con l'ausilio di mezzi elettronici;
2. la comunicazione dei dati richiesti è obbligatoria,
3. responsabile del trattamento dei dati personali la Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato ARCOBALENO

La sottoscrizione della presente domanda comporta pieno consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini sopra indicati.

### FIRMA RELATIVA A TUTTI I DATI E LE DICHIARAZIONI DEL PRESENTE MODULO

Il sottoscritto, firmatario della presente domanda, consapevole delle responsabilità penali ed amministrative previste in caso di false dichiarazioni, dichiara, ai sensi della L.4/1/68 n.15 e successive modificazioni ed integrazioni, che tutte le attestazioni contenute nel presente modulo di domanda corrispondono a verità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)  
 da apporre al momento della presentazione della domanda.

\_\_\_\_\_  
 Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)  
 da apporre al momento della presentazione della domanda.