



## Nido d'Infanzia "Marchi"

Anno Scolastico 2023-2024

- Nido d'infanzia tradizionale
- Nido d'infanzia con Metodo Montessori

### Allegati

Si allegano:

- certificazione vaccinazioni
- ricevuta del bonifico di iscrizione
- modulo "condizioni economiche"

Dati anagrafici del bambino

Sesso  M  F C.F. del bambino/a: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Dati anagrafici dei genitori

PADRE/1 genitore

MADRE/2 genitore

COD FISC	_____	COD FISC	_____
Nome	_____	Nome	_____
Cognome	_____	Cognome	_____
Nato/a il	_____	Nata/o il	_____
a	_____	a	_____
Residente in	_____	Residente in	_____
Professione	_____	Professione	_____
Ditta o ente	_____	Ditta o ente	_____
Telefono lavoro	_____	Telefono lavoro	_____
E-mail	_____	E-mail	_____



## Nido d'Infanzia "Marchi"

Dati aggiuntivi

INSTESTAZIONE FATTURA A  PADRE/1 genitore  
 MADRE/2 genitore

Richiesta frequenza :

- part-time (dalle 7,30 alle 13,00);  
 tempo pieno (dalle 7,30/9,00 alle 16,00);  
 Interesse per il dopo orario (dalle 16,00 alle 18,00);

Riferimenti principali per le comunicazioni scuola famiglia

e-mail : \_\_\_\_\_

Telefono : \_\_\_\_\_

Composizione del nucleo familiare

- Fratelli/Sorelle n° \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
 Gravidanza in atto

Situazioni particolari che si vogliono segnalare \_\_\_\_\_

- Frequenza anno scolastico passato (nidi comunali, convenzionati, spazio bimbi, altre scuole)

- Frequenza di un fratello/sorella presso questa struttura

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione:

- ✓ delle principali informazioni relative a regole, organizzazione e condizioni economiche previste dalla scuola;
- ✓ del piano dell'offerta formativa della struttura e di condividerne scelte ed obiettivi;
- ✓ di essere genitori o titolari della Responsabilità genitoriale e se anche compilato da solo uno dei due di avere informato l'altro e di avere il suo consenso, esonerando Aurora Domus Cooperativa Sociale da ogni responsabilità per tutti gli atti conseguenti dalle dichiarazioni e richieste sovraespresse.
- ✓ Accetto informativa sul trattamento dei dati (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679).

\_\_\_\_ Parma lì .....

Firma padre/  
1genitore \_\_\_\_\_

Firma Madre/2  
genitore \_\_\_\_\_