



## Nido d'Infanzia "Marchi"

Anno Scolastico 2024-2025

- 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

INTESTAZIONE 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 \_\_\_\_\_

È necessaria la firma di entrambi i genitori.

In caso di sottoscrizione di uno solo degli esercenti la potestà genitoriale, il firmatario dichiara di esercitare congiuntamente tale potestà, ovvero di essere l'unico esercente la stessa esonerando AURORADOMUS Cooperativa Sociale da ogni responsabilità per tutti gli atti conseguenti dalla dichiarazione mendace.