

**SCUOLA DELL'INFANZIA "ASILO INFANTILE DI PIAZZA SANTO STEFANO"**

Via Vittorio Emanuele II 28 – 22012 CERNOBBIO (CO)  
Tel. e fax 031-512130 E-mail: [info@asilodipiazza.it](mailto:info@asilodipiazza.it)  
Scuola Paritaria con decreto del M.P.I. N. 488/2392 del 28.02.2001  
C.F./P.IVA: 00688020130

**DOMANDA DI ISCRIZIONE - A.S. \_\_\_\_\_**

Con la presente domanda i sottoscritti chiedono l'iscrizione alla Vs. Scuola dell'Infanzia versando la quota di **iscrizione di € 50** (non rimborsabile in caso di ritiro della domanda):

**DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A**

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Cod. Fiscale:	<input type="text"/>	Indicare la Cittadinanza:	<input type="text"/>
Nato a:	<input type="text"/>	il:	<input type="text"/>
Residente a:	<input type="text"/>	Via:	<input type="text"/>
Altro:	<input type="text"/>		

In regola con gli obblighi vaccinali, esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.119/2017    Si  No

**DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o tutore legale)**

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Cod. Fiscale:	<input type="text"/>	Indicare la Cittadinanza:	<input type="text"/>
Nato a:	<input type="text"/>	il:	<input type="text"/>
Residente a (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):	<input type="text"/>	Via:	<input type="text"/>
Telefono:	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Altri recapiti telefonici:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutrice legale)**

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Cod. Fiscale:	<input type="text"/>	Indicare la Cittadinanza:	<input type="text"/>
Nato a:	<input type="text"/>	il:	<input type="text"/>
Residente a (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):	<input type="text"/>	Via:	<input type="text"/>
Telefono:	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Altri recapiti telefonici:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATI ANAGRAFICI FRATELLI – SORELLE - CONVIVENTI**

COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>
COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>
COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>
COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>
COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>

**SERVIZIO PRE – POST SCUOLA**

Richiesta di servizio PRE-SCUOLA:	SI <input type="checkbox"/>	dalle ore 7.30 alle ore 8.30	NO <input type="checkbox"/>
Richiesta di servizio POST-SCUOLA:	SI <input type="checkbox"/>	dalle ore 16.00 alle ore 18.00	NO <input type="checkbox"/>



## CONSENSO

- Esprimono il consenso all'inserimento del proprio numero di cellulare del padre nel gruppo **WhatsApp** delle famiglie
- Esprimono il consenso all'inserimento del proprio numero di cellulare della madre nel gruppo **WhatsApp** delle famiglie
- Esprimono il consenso all'invio sul gruppo **WhatsApp** delle famiglie di immagini/filmati che documentino le attività scolastiche dei bambini
- Esprimono il consenso all'eventuale uso di tali immagini per la realizzazione del **filmato di fine anno** che verrà consegnato alle famiglie che lo richiedono a ricordo dell'esperienza didattica annuale
- Esprimono il consenso alla pubblicazione di immagini sul **profilo Facebook della Scuola** (gestito da alcuni genitori/consiglieri)

**(barrare le caselle solo per il consenso)**

### SI IMPEGNANO

- A non diffondere immagini dei bambini sul web
- A non diffondere dati personali e sensibili che possano comparire sui social

DATA:

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI

P.S. Per eventuali chiarimenti rivolgersi alle insegnanti o rivedere il modulo sull' "Informativa Codice della Privacy".