



Amministrazione destinataria

Comune di Vergiate

Ufficio destinatario

Servizio prima infanzia - Gruppo 0/6 "G.
Rodari"

Domanda di iscrizione all'asilo nido comunale gruppo 0-6 Gianni Rodari

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala Piano SNC CAP
					☐
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

☐ dati secondo genitore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala Piano SNC CAP
					☐
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

del bambino

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

CHIEDE

- ☐ l'ammissione del proprio figlio all'asilo nido comunale gruppo 0-6 Gianni Rodari a partire dal mese di

Mese di ammissione

- ☐ il rinnovo dell'iscrizione del proprio figlio all'asilo nido comunale gruppo 0-6 Gianni Rodari

con il seguente orario di frequenza

Orario di frequenza

- ☐ tempo normale dalle 07:30 alle 16:30
- ☐ tempo pieno dalle 07:30 alle 18:00
- ☐ part time mattino dalle 07:30 alle 13:00

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Educazione alle tradizioni e alla cultura religiosa

- ☐ di avvalersi del momento di educazione alle tradizioni e alla cultura religiosa
- ☐ di non avvalersi del momento di educazione alle tradizioni e alla cultura religiosa

Uscite sul territorio

- ☐ di autorizzare il personale educativo ad accompagnare il proprio figlio per uscite sul territorio assumendosi ogni responsabilità
- ☐ di non autorizzare il personale educativo ad accompagnare il proprio figlio per uscite sul territorio assumendosi ogni responsabilità

Utilizzo immagini

- ☐ di autorizzare a riprendere e fotografare il proprio figlio e a mettere in visione le immagini raccolte per attività istituzionali diverse (promozione del servizio, periodico comunale, mostre fotografiche, documentazioni, ecc.). Sul sito internet e sui social network le immagini avranno i volti oscurati.
- ☐ di non autorizzare a riprendere e fotografare il proprio figlio e a mettere in visione le immagini raccolte per attività istituzionali diverse (promozione del servizio, periodico comunale, mostre fotografiche, documentazioni, ecc.). Sul sito internet e sui social network le immagini avranno i volti oscurati.

Somministrazione antipiretico

- ☐ di autorizzare il personale educativo alla somministrazione di un antipiretico nel caso in cui il proprio figlio presenti febbre elevata (temperatura esterna maggiore di 38,5° C)
- ☐ di non autorizzare il personale educativo alla somministrazione di un antipiretico nel caso in cui il proprio figlio presenti febbre elevata (temperatura esterna maggiore di 38,5° C)

- ☒ di acconsentire che i dati sensibili del bambino possano essere trasmessi all'ATS per i compiti istituzionali relativi alla prevenzione, tutela e sorveglianza della salute della collettività, nonché per assistenza sociosanitaria del bambino stesso
- ☒ di acconsentire che possano essere trasmesse informazioni ad altri uffici/enti pubblici per necessità legate all'erogazione del servizio (p.es. MIUR,INPS,USP,Piano di zona,ecc)
- ☒ di autorizzare osservazioni e la supervisione sul gruppo classe per supportare l'équipe sugli aspetti didattici, relazionali ed educativi da parte della pedagoga
- ☒ relativamente allo stato di salute del proprio figlio che

Allergie ai farmaci

- ☐ non presenta allergie ai farmaci
- ☐ presenta allergie ai farmaci

Descrizione allergie ai farmaci**Allergie agli alimenti**

- ☐ non presenta allergie agli alimenti
- ☐ presenta allergie agli alimenti

Descrizione allergie agli alimenti

Allergie alle sostanze presenti nell'ambiente

- ☐ non presenta allergie alle sostanze presenti nell'ambiente
- ☐ presenta allergie alle sostanze presenti nell'ambiente

Descrizione allergie alle sostanze presenti nell'ambiente

Altre allergie

- ☐ presenta le seguenti altre allergie

Descrizione altre allergie

Patologie in atto

- ☐ non presenta patologie in atto
- ☐ presenta patologie in atto

Descrizione patologie in atto

Terapie in atto

- ☐ non presenta terapie in atto
- ☐ presenta terapie in atto

Descrizione terapie in atto

Alimenti introdotti☐ sono stati introdotti i seguenti alimenti

Alimento introdotto

Data introduzione

☒ di autorizzare il personale ad affidare il proprio figlio per il ritorno a casa esclusivamente alle seguenti persone

Cognome

Nome

Ruolo

☒ la seguente situazione per quanto riguarda gli orari di lavoro**primo genitore**

Professione

--

Tipo lavoro

☐ lavoro dipendente☐ lavoro autonomo

Nominativo ditta

Luogo di lavoro

--	--

Numero di telefono luogo di lavoro

--

Giorni di lavoro

Orario di lavoro

--	--

☐ **secondo genitore**

Professione

--

Tipo lavoro

☐ lavoro dipendente☐ lavoro autonomo

Nominativo ditta

Luogo di lavoro

--	--

Numero di telefono luogo di lavoro

--

Vergiate

Luogo

Data

Il dichiarante

Giorni di lavoro		Orario di lavoro	

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di acconsentire che possano essere trasmesse informazioni ad altri uffici/enti pubblici per necessità legate all'erogazione del servizio (p.es. MIUR, INPS, USP, Piano di zona, ecc)
- ☒ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- ☒ di aver preso visione del Regolamento del servizio, del Regolamento sanitario, del piano tariffario per l'anno in corso, del Regolamento ISEE della Carta di servizio e del Piano offerta formativa per l'anno scolastico in corso
- ☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione delle informazioni come ad esempio dati anagrafici, stato di salute, autorizzazioni e situazione lavorativa.

COMUNICA

- ☒ il seguente nominativo del genitore a cui inviare le fatture

Cognome	Nome	Mail

- ☒ i seguenti recapiti telefonici da utilizzare in caso di urgenza

Cognome	Nome	Telefono fisso	Telefono cellulare

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del certificato relativo alle vaccinazioni eseguite
- ☐ copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.