

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Direzione dell'Istituto "Italo Calvino" di Mosca

« » e

Il/La sottoscritto/a.....
, (/)

Padre/ Madre / tutore* / *

CHIEDE DI

iscrivere il/la proprio/a figlio/a presso la Scuola dell'Infanzia "Italo Calvino" di Mosca alla sezione di:
/ « » :

3 anni / 3 4 anni / 4 5 anni / 5
(da compiere entro il 30 aprile 2018)
30 2018

per l'a.s 2017-18
2017-18

DATI ALUNNO

Nome..... Cognome.....

nato/a a(prov.....) il.....

Cittadinanza (specificare se doppia).....
()

NUCLEO FAMILIARE

Cognome, nome / ,	Grado di parentela /



NUMERI DI TELEFONO ED E-MAIL

(leggibili in stampatello verranno utilizzati per l'invio delle comunicazioni della scuola)

Telefono abitazione /	
Cellulare madre /	
Cellulare padre /	
Tel.altri referenti /	
Email madre /	
Email padre /	
Altri indirizzi email / <i>email</i>	

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL/LA ALUNNO/A

Cognome, nome /	Numero del documento /	Periodo /

(per ogni persona autorizzata si allega la fotocopia del documento d'identità)
()

La presente autorizzazione solleva la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale al ritiro della scuola

Data / _____ Firma per accettazione / _____



INFORMAZIONI SANITARIE DELL'ALUNNO**

**

Soffre di patologie importanti? / : _____ sì/ _____ no/

Se sì, quali? / , ?.....

Soffre di allergie di tipo respiratorio o alimentare? / _____ sì/ _____ no/

Se sì, quali? / ,

** in caso risposta positiva alle domande sopracitate allegare il certificato medico /

MATERIALE DIDATTICO E/O MULTIMEDIALE

con la presente si autorizza l'utilizzo delle immagini, proprie o del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola o da altro operatore da essa incaricato. Le immagini potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla scuola stessa.

AUTORIZZO /

NON AUTORIZZO /

Firma / _____

DOCUMENTI ALLEGATI

- 1) Copia del certificato di nascita /
- 2) Copia del passaporto (madre, padre, alunno/a) /
- 3) *In caso di tutore, copia dell'atto legale dell'affidamento / *
- 4) Copia Libretto sanitario e vaccinazioni. /

Contestualmente alla presentazione del seguente modulo verso una somma pari a €600, quale diritto d'iscrizione. Tale somma non verrà rimborsata nel caso in cui si rinunci, per qualsiasi motivo, all'iscrizione stessa.

€600,

Tutti i dati sensibili sulla privacy saranno trattati in conformità con il D.Lgs 196/2003 e successivi.

« ».

Mosca,..... (firma)

