SCUOLA D'INFANZIA
E NIDO INTEGRATO
Cav. Angelo Carron

- Accetta le norme contenute nel Regolamento interno del Nido di cui ogni genitore riceve un estratto alla compilazione del presente modulo. Tale Regolamento potrà comunque essere modificato qualora il Comitato di Gestione lo ritenesse necessario;
- Che, a norma di legge, l'iscrizione al nido Integrato per l'anno educativo 2023/2024 è vincolata alla regolarità della situazione vaccinale del proprio figlio e che, in caso di non regolarità attestata dagli organi competenti, la presente domanda d'scrizione si intenderà non accolta;
- Di essere consapevoli che la sostenibilità economica del servizio educativo si fonda sui contributi delle famiglie dei bambini frequentanti, non essendo in alcun modo sufficienti i contributi pubblici (statale, regionale e comunale) a coprire i costi di gestione della struttura (spese per il personale, per l'acquisto del materiale didattico e di uso, nonché di generi alimentari, per le utenze, per la conservazione e manutenzione dell'edificio, etc…).

Con la sottoscrizione della presente domanda i sottoscritti

SI IMPEGNANO A VERSARE:

- la quota di iscrizione di € 80
- puntualmente il contributo mensile entro i termini e le modalità prefissati dal Regolamento Interno.

PRENDONO ATTO

- che la quota di iscrizione, in caso di rinuncia alla frequenza, non verrà restituita in quanto destinata ad affrontare le spese di procedura;
- di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. (*)
- L'amministrazione del Nido, stante l'incertezza della congiunta economica in atto, si riserva la facoltà di aumentare la retta in corso d'anno come extra ratio, ove si rendesse necessario per garantire la sostenibilità del bilancio in caso di aumento del costo della vita e/o delle spese di gestione del servizio e/o di non adeguamento o diminuzione dei contributi pubblici. L'eventuale decisione sull'aumento della retta sarà comunicata alle famiglie con adeguato preavviso.

San Zenone degli Ezzelini – Ca' Rainati, lì …….....

Firma.....

Firma.....

(*) Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori, anche nel caso di genitori divorziati o separati. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

SCUOLA D'INFANZIA
E NIDO INTEGRATO
Cav. Angelo Carron

__l__sottoscritt_____,_____,___
(cognome e nome) (luogo di nascita) (data di nascita)

In qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

__l__sottoscritt_____,_____,___
(cognome e nome) (luogo di nascita) (data di nascita)

In qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatorio

CHIEDONO

L'iscrizione del/la bambino/a_____ ☐ M ☐ F
(cognome e nome)

Al Nido Integrato "Cav. Angelo Carron" per l'anno educativo 2023/2024 nel **MESE** di_____

Nella seguente **FASCIA ORARIA** (segnare la scelta della fascia oraria con crocetta)

FASCIA	ORARIO	SCELTA
1° FASCIA	**07:30 -13:00**	
2° FASCIA	**12:15 -17:30**	
3° FASCIA	**07:30 -16:30**	
4° FASCIA	**07:30 -17:30**	

DICHIARANO che

- _l_ bambin_____ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat__a_____il_____
- è cittadino/a ☐ taliano/a ☐ altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a_____(prov.__) via_____, n°___
- Tel.Cel____/_____
- è domiciliato a_____(prov._____)
(compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza)
via/piazza_____, n°____, Tel.Cel._____/_____
- l'indirizzo **e-mail** è il seguente: _____

Scuola Parrocchiale Paritaria con Nido Integrato: Via Risorgimento N. 100 - 31020 - Ca' Rainati di S. Zenone Degli Ezzelini (TV)
Tel. e Fax 0423 968513 - scuolainfanziacav.carron@gmail.com - www.nidoinfanziacarron.it - C.F. e P.I. 01968990265

SCUOLA D'INFANZIA
E NIDO INTEGRATO
Cav. Angelo Carron

- il nucleo familiare nel quale il bambino/a vive, comprende anche le seguenti persone:

COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

SEGNALANO che il bambino/a

- è soggetto/a a diete alimentari per allergie/intolleranze alimentari ☐ SI ☐ NO

_____
(indicare quali e allegare certificazione)

- per **motivi religiosi** non può assumere i seguenti alimenti

_____
(indicare quali e allegare certificazione)

- è in situazione di handicap/certificazione di disabilità ☐ SI ☐ NO
- è in corso di certificazione di disabilità ☐ SI ☐ NO
- altre patologie da segnalare _____

I numeri telefonici per **CHIAMATE URGENTI** sono i seguenti:

COGNOME	NOME	RAPPORTO/PARENTELA	TEL./CEL.

- Per i genitori separati, indicare il nominativo e il numero telefonico del genitore affidatario (*):

_____

*Qualore il genitore non affidatario volesse ricevere informazioni sull'andamento scolastico del/la figlio/a e comunicazioni varie riguardanti la scuola deve farne esplicita richiesta alla Direzione della scuola (Legge n.54 dell'08/02/2006).

SCUOLA D'INFANZIA
E NIDO INTEGRATO
Cav. Angelo Carron

Per agevolare l'organizzazione del personale e dunque il corretto rapporto numerico Educatrici/Bambini (come previsto dalla Legge regionale 32/90) DURANTE L'ACCOGLIENZA DEL MATTINO i genitori informano che il/la bambino/a arriverà al Nido (segnare la scelta dell'orario d'arrivo con una crocetta):

☐ dalle 7:30 alle 8:00
☐ dalle 8:00 alle 8:30
☐ dalle 8:30 alle 9:00

Al fine di permettere la formulazione di una graduatori di accesso (in caso di lista d'attesa) la condizione residenziale, lavorativa e familiare è la seguente:

DICHIARAZIONE (segnare la risposta con una crocetta)	**SI**	**NO**
Il/la bambino/a è residente nella frazione di Ca' Rainati		
Il/la bambino/a è residente nel comune di S. Zenone e Liedolo		
Il/la bambino/a è privo di entrambi i genitori		
Uno o entrambi i genitori lavorano nella frazione di Ca' Rainati		
Uno o entrambi i genitori lavorano nel comune di S. Zenone		
Il/la bambino/a è convivente con un solo genitore		
Il/la bambino/a è convivente con i genitori ove entrambi lavorano		
Il/la bambino/a ha fratello avente un'età compresa tra 0 e 3 anni		
Il/la bambino/a ha fratello avente un'età compresa tra 4 e 6 anni		
Il/la bambino/a ha fratello avente un'età compresa tra 7 e 10 anni		

Con la sottoscrizione della presente domanda i sottoscritti

DICHIARANO

- di essere a conoscenza che il Nido ha un proprio Progetto Educativo, che si attiene alle indicazioni educative e didattiche regionali e statali nella fedeltà all'ispirazione Cristiana, la quale comporta prioritariamente di considerare ciascuna bambina e ciascun bambino come una persona dotata di diritti, talenti, libertà a cui si deve guardare come potenzialità di bene e quindi con ottimismo, curandone, la formazione integrale in tutte le dimensioni cognitiva, affettiva, relazionale e spirituale, nell'educazione alla condivisione ed alla fraternità;
- di essere a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dal Nido in stretta collaborazione con la famiglia e assicura la disponibilità a questa collaborazione;

Scuola Parrocchiale Paritaria con Nido Integrato: Via Risorgimento N. 100 - 31020 - Ca' Rainati di S. Zenone Degli Ezzelini (TV)
Tel. e Fax 0423 968513 - scuolainfanziacav.carron@gmail.com - www.nidoinfanziacarron.it - C.F. e P.I. 01968990265