

DOMANDA ISCRIZIONE AL PROGETTO PER L'INFANZIA CASA DEGLI ANGELI ANNO 2019-2020



Alla Dirigenza
del progetto educativo per l'infanzia
Casa degli Angeli
Via Casnati 58, Cerello di Corbetta (Mi)

- Presa visione dell'identità e dei fondamenti del progetto educativo per l'infanzia Casa degli Angeli, così come espressi nel Progetto Educativo;
- Vista l'organizzazione complessiva delle attività così come delineata dal Piano dell'Offerta Formativa e dalla carta dei Servizi;
- Chiedo che mio/a figlio/a possa frequentare il progetto educativo per l'infanzia Casa degli Angeli, come risulta dall'inoltro dell'apposita domanda di iscrizione;
- Dichiaro di impegnarmi a versare con puntualità i contributi economici richiesti per il complessivo funzionamento delle attività.

La presente domanda sarà considerata valida a tutti gli effetti una volta effettuato il pagamento della quota d'iscrizione per l'anno 2019/2020 e pari ad euro 50,00; prendo atto che tale quota non sarà restituita in caso di ritiro.

In fede

Firma

Data

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO PER L'INFANZIA CASA DEGLI ANGELI ANNO 2019-2020

Il/la sottoscritto/a padre madre tutore

del/la bambino/a

Cognome e nome in stampatello

CHIEDE

- L'iscrizione dello/a stesso/a per l'anno 2019-2020, **versando la quota sociale pari ad euro 50,00 (cinquanta/00 euro);**
- Di avvalersi:
 - del servizio di refezione;
 - del servizio di pre e post (**ingresso anticipato delle 07:30 e posticipato alle 18:00**);
 - della frequenza anticipata per **bambine/i che compiono tre anni di età entro il 31.12.2019**, al conseguimento della piena autonomia del bambino nelle condotte di base (deambulazione, controllo sfinterico, alimentazione, uso dei servizi igienici) e della valutazione pedagogica/didattica dell'educatrice;
 - delle iniziative ed attività riconducibili alla religione cattolica.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunno/a

.....
Cognome e nome in stampatello

Codice fiscale

- è nat_ a il
- è cittadino italiano altro (indicare quale)
- è residente a CAP in Via
- domicilio (*se diverso dalla residenza*)
- È stato sottoposto/dovrà essere sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (barrare) :
 SI NO

Come da art. 3bis c. 5 del testo del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73 coordinato con la legge di conversione 31 luglio 2017, n. 119 "Per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia, ivi incluse quelle private non paritarie, la mancata presentazione della documentazione di cui al comma 3 nei termini previsti comporta la decadenza dall'iscrizione"

- il/i genitore/i o il tutore autorizzano la Struttura all'invio del nominativo del figlio/a alle A.S.L. di competenza territoriale per le verifiche degli obblighi vaccinali (barrare) SI NO

Dichiarazione dei dati anagrafici dei genitori o di chi ne fa le veci, degli eventuali fratelli/sorelle

Parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Padre		
Madre		
Figlio/a		
Figlio/a		
Figlio/a		

- Telefoni: casa padre madre
- Indirizzo email

Data

Firma