



# Cooperativa Sociale «Padre Giovanni Semeria»

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### SPAZIO GIOCO “PADRE MINOZZI” A.S. 2023/2024

Il/la sottoscritto/a (cognome nome) \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'iscrizione del bambino/a (cognome nome) \_\_\_\_\_

allo SPAZIO GIOCO “PADRE MINOZZI” con frequenza  Part time  Full time

per  1° fascia d'età (3-12)  2° fascia d'età (13-24)  3° fascia d'età (25-36)

accogliendone l'impostazione e la carta dei servizi in ogni sua parte.

#### DICHIARA

##### 1. DATI RELATIVI AL BAMBINO

cognome e nome del bambino/a \_\_\_\_\_

Sesso  maschile  femminile nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. casa \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

*domicilio (non completare se coincidente con la residenza)*

domiciliato/a in \_\_\_\_\_

provincia. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

##### 2. RECAPITI TELEFONICI

	Nominativo di riferimento	numero di telefono
1		
2		
3		
4		

### 3. NUCLEO FAMILIARE

parentela	nome e cognome	data di nascita	città di nascita	codice fiscale

### 4. DATI RELATIVI ALLA MADRE

cognome e nome \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ provincia. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ tel. lavoro \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### 5. DATI RELATIVI AL PADRE

cognome e nome \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ provincia. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ tel. lavoro \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## 6. INFORMAZIONI SANITARIE E ALIMENTARI

### Dati del pediatra

cognome e nome \_\_\_\_\_

studio in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. studio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Vaccinazioni obbligate eseguite  
(allegare copia certificato vaccinazione)

SI

NO

### Intolleranze alimentari

Alimento	Note

### Ulteriori informazioni sanitarie

## 7. PERSONE AUTORIZZATE AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE IL BAMBINO

Entrambi i genitori autorizzano, salvo revoca, le seguenti persone ad accompagnare e ritirare il bambino presso l'asilo nido:

nome e cognome	data nascita	n. carta identità	rilasciata dal comune di

## 8. FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Opera Nazionale per il Mezzogiorno d'Italia – Cooperativa "Padre Giovanni Semeria"  
Istituto Paritario « Maria Immacolata»

- Via Genova, 5 – 88100 Catanzaro Lido . [scmariaimmacolata@libero.it](mailto:scmariaimmacolata@libero.it) [www.istitutomariaimmacolatacz.it](http://www.istitutomariaimmacolatacz.it)

L'utilizzo dell'immagine del proprio figlio/a per la realizzazione di:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| • servizi fotografici e video per uso interno               | è autorizzato <input type="checkbox"/> | non è autorizzato <input type="checkbox"/> |
| • servizi fotografici e video realizzati per il nostro sito | è autorizzato <input type="checkbox"/> | non è autorizzato <input type="checkbox"/> |
| • servizi fotografici e video per social                    | è autorizzato <input type="checkbox"/> | non è autorizzato <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_

firma del padre

\_\_\_\_\_

firma della madre

### 9. ORARI DI FREQUENZA

I genitori per la frequenza del proprio figlio/a allo Spazio Gioco Padre Minozzi, a partire dal mese di \_\_\_\_\_ dichiarano di scegliere il seguente orario: entrata \_\_\_\_\_ uscita \_\_\_\_\_

Il personale educativo non è autorizzato a consegnare il bambino a persone che non siano state espressamente delegate dai genitori.

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE

(i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)

### DICHIARA

- che è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- espressamente di aver preso visione anche ai sensi degli articoli 1341 e 1342 c.c. dei contenuti e delle previsioni della Carta dei servizi Cooperativa sociale Padre Giovanni Semeria che costituisce parte integrante della presente scheda di iscrizione;
- di essere a conoscenza che il rinnovo dell'iscrizione del proprio figlio/a all'asilo nido dovrà avvenire entro il 31.1 di ogni anno tramite bonifico bancario
- di comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione per foto e riprese video e alla situazione familiare e/o occupazionale intervenute dopo la presentazione della presente domanda di iscrizione all'asilo nido;
- che è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30/06/2003 relativo alla protezione dei dati personali.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del/lla dichiarante