

## DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO INTEGRATO DI \_\_\_\_\_

1) I sottoscritti \_\_\_\_\_  padre  
Cognome e Nome  
\_\_\_\_\_  madre  
Cognome e Nome  
\_\_\_\_\_  tutore/tutrice  
Cognome e Nome

### CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figli\_\_\_ al Nido Integrato Don Ulisse Bertoldi per l'a.s. 2024/25 , versando contestualmente, al tal fine, **la somma di € 160 quale iscrizione**. Tale retta non verrà comunque restituita nel caso di ritiro del bambino/a dall'asilo nido e s'impegnano al versamento della retta mensile senza ritardi.

- nido mattina 7.30 – 13.00 € 368**  
 **nido giornata intera 7.30 – 16.00 € 440**

2) Consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano che:

l'alunn\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
è nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è  cittadino italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_  
è residente a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
mamma papà urgenze

mail \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale del genitore per dichiarazione** \_\_\_\_\_

che la propria famiglia è composta da:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome luogo e data di nascita grado di parentela

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie, .....) \_\_\_\_\_  
allega altra documentazione utile per la scuola \_\_\_\_\_

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento sottoscritto e ricevuto in copia e che neppure nel caso di assenze prolungate, di sospensione o chiusura del servizio per qualsivoglia causa, ivi incluse cause di forza maggiore (ad esempio: ordine delle autorità) avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

S.Ambrogio, \_\_\_\_\_  
Data

Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)  
**Firme** anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)  
da apporre al momento della presentazione della domanda

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del Regolamento UE 679/16), secondo il consenso espresso sul retro di questo modulo.  
Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. gli artt. 1) (*quota iscrizione e versamento retta annuale*) e 3) (*ritiro, assenze, sospensioni, chiusure e penale*).

S.Ambrogio \_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma del padre (o del tutore)      Firma della madre (o della tutrice)  
**Firme** anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)  
da apporre al momento della presentazione della domanda

4) I sottoscritti genitori autorizzano il personale della Scuola dell'infanzia e nido integrato Don Ulisse Bertoldi a consegnare il/la loro bambino/a alle seguenti persone, di cui allegati i documenti di identità (non possono essere indicate persone minorenni)


S.Ambrogio, \_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma del padre (o del tutore)      Firma della madre (o della tutrice)  
**Firme** anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/9, 131/98, 445/2000)  
da apporre al momento della presentazione della domanda.



# Domanda di iscrizione Nido integrato a.s. 2024-25

---

(nome del bambino)