L'Eco Società Cooperativa

via Roma, 2 (sede legale) e via Tre Novembre, 59 (sede operativa) 0534.51085

40042 Lizzano in Belvedere Bologna

Codice fiscale 03478751203 coop.eco@virgilio.it coopleco@pec.it
infanziazeroseilizzano.com

MODULO ISCRIZIONE

Il/La sottoscritt0/a

nato/a a il CF

documento n.

residente in

numero di telefono

e-mail

genitore di (nome e cognome bambino/a).....

nato/a a il CF

iscritto nell'anno precedente a:

- Servizio Sperimentale 0-6 e Scuola dell'Infanzia Paritaria *Asilo Martini*
- Nido d'Infanzia
- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria classe:
- Servizi della Cooperativa: *PomeriggIO Studio - Doposcuola FiLoSoFare*
- Non ha mai frequentato Nido o Scuola Infanzia

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al

SERVIZIO EDUCATIVO SPERIMENTALE 0-6 *Asilo Martini*
Nido d'Infanzia
per l'anno scolastico

.....

DICHIARA

di aver preso visione del **regolamento della Scuola Asilo Martini per il Servizio**
suddetto e di accettarne le norme.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

Lizzano in Belvedere,

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che i soggetti componenti il nucleo familiare compreso il/la minore per il quale si presenta la domanda d'iscrizione (come da stato di famiglia anagrafico)

	Cognome e Nome	Data di Nascita	Titolo di Studio	Professione
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Si allega alla presente domanda la documentazione comprovante:

- certificato di nascita del/la bambino/a
- certificato di Stato di Famiglia

DICHIARA

che il bambino ha assolto gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente (con riferimento C.M.del 16/08/2017).

Si allega alla presente domanda la documentazione comprovante:

- avvenuta vaccinazione
- l'omissione o il differimento (per chi si trova in particolari condizioni cliniche)
- la presentazione della copia della richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente

DICHIARA

di aver preso visione delle DISPOSIZIONI IGIENICO SANITARIE indicate dal Servizio USL per la frequenza al Servizio Educativo Sperimentale 0-6 Asilo Martini

di essere stato informato che, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di tutela della riservatezza delle persone.

Firma

Lizzano in Belvedere,