





**DATI DEI GENITORI**

▪ **Il padre** \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

Nato in \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Stato di nascita) (nome città) (data)

Cittadinanza  Italia  
 Altro \_\_\_\_\_ In Italia dal \_\_\_\_\_

C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professione \_\_\_\_\_

▪ **La madre** \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

Nata in \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Stato di nascita) (nome città) (data)

Cittadinanza  Italia  
 Altro \_\_\_\_\_ In Italia dal \_\_\_\_\_

C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professione \_\_\_\_\_

**DATI DEI FRATELLI/SORELLE**

Nome e cognome	Luogo e data di nascita
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

SE FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA INDICARE LA SEDE

- Scuola Infanzia Santa Maria
- Scuola Infanzia San Rocco
- Scuola Infanzia Sant'Anna

**DELEGHE RITIRO DAL NIDO SANTA MARIA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

del/della bambino/a \_\_\_\_\_

iscritto/a al Nido 'Infanzia Santa Maria

per l'anno educativo \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**delegano** le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a dal Nido

quando impossibilitato a venire di persona:

**N.B. Al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.**

<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Rapporto di parentela o di conoscenza</i>

- **Si specifica che la responsabilità del nido cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.**
  
- **Con la presente dichiarazione si solleva il nido da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.**

La presente delega è valida fino al successivo anno educativo

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

### SITUAZIONE SANITARIA

- Ha particolari allergie?  sì  no  
Se sì, specificare a cosa e portare il certificato medico.

- Ha particolari intolleranze alimentari?  sì  no  
Se sì, specificare quali e portare il certificato medico.

- Fa quotidianamente uso di qualche farmaco?  sì  no  
Se sì, specificare meglio.

- Specificare gli alimenti che per motivi religiosi il/la bambino/a non può mangiare

### I GENITORI DICHIARANO

- aver ricevuto l'estratto della carta dei servizi del Nido d'Infanzia e di accettarne i contenuti;
- essere a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art.13 D.LGS 196/2003 - (UE) 2016/679 (l'informativa è presente sul sito della scuola) e dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate;
- essere consapevole delle finalità educative e formative e di condividerne l'ispirazione cattolica;
- autorizzare la partecipazione del minore alle uscite educative-didattiche;
- che i dati riportati nel presente modulo di rinnovo iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 - 47 - 75 - 76 del D.P.R 445/2000;
- essere consapevole della responsabilità penale che si assume per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- di essere in regola con gli adempimenti vaccinali, esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.199/2017. Il mancato assolvimento comporta la decadenza dell'iscrizione

• **Documenti del minore e dei genitori da allegare alla presente iscrizione**

- carta d'identità / carta di soggiorno       libretto sanitario del minore       codice fiscale

Livigno, \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

