



COOPERATIVA OPERA PIA CONIUGI LESTI SOC. COOP.
Via D. Alighieri 7, 60020 Polverigi (An)
P.IVA/CF: 02826650422 Tel: 071-659844
Mail: operapialestipolverigi@gmail.com
Pec: operapiaconiugilesti@pec.it

ISCRIZIONI SCUOLA DELL'INFANZIA A.s 2021-2022

l_sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore dell'alunn_

_____ chiede
l'iscrizione del__ bambin_ _____
(cognome e nome)

alla scuola dell'Infanzia OPERA PIA CONIUGI LESTI per l'a.s. 2021-22

A tal fine dichiara che l'alunno _____ cod. fisc.
_____ è nat_ a _____ il
_____ è cittadino italiano altro (specificare la
nazionalità) _____ ed è residente a
_____ (prov.____) in Via
_____ telefono _____ è stato sottoposto alle
vaccinazioni obbligatorie
sì no.

Chiede di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 Aprile) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021.

Sceglie inoltre di avvalersi:

dell'insegnamento della **religione cattolica**

si no

Chiede altresì di avvalersi di:

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (barrare solo se si è interessati all'orario prolungato)

Dichiara di usufruire delle seguenti agevolazioni:

- usufruire di una riduzione della retta per aver iscritto n.2 figli, di cui uno alla Scuola dell'Infanzia e uno al Centro per l'Infanzia
- usufruire di una riduzione della retta per aver iscritto n.2 figli alla Scuola dell'Infanzia.
- usufruire di una riduzione o del servizio gratuito per essere stati segnalati dai servizi competenti quale famiglia disagiata con reddito Isee basso agevolazioni e sconti.

Dichiara che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____



COOPERATIVA OPERA PIA CONIUGI LESTI SOC. COOP.
Via D. Alighieri 7, 60020 Polverigi (An)
P.IVA/CF: 02826650422 Tel: 071-659844
Mail: operapialestipolverigi@gmail.com
Pec: operapiaconiugilesti@pec.it

(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi).

Dichiara che

la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

NUMERI DI EMERGENZA

(elencare tutti i numeri possibili a cui rivolgersi in caso di necessità)

CASA _____

CELL.MAMMA _____

CELL. PAPA' _____

ABITAZIONE NONNI _____

ZII O PARENTI _____

ALTRI _____

I dati contenuti nella presente scheda verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito dei fini istituzionali(art. 13 regolamento ue 679/16)

Firma



COOPERATIVA OPERA PIA CONIUGI LESTI SOC. COOP.
Via D. Alighieri 7, 60020 Polverigi (An)
P.IVA/CF: 02826650422 Tel: 071-659844
Mail: operapialestipolverigi@gmail.com
Pec: operapiaconiugilesti@pec.it

1. Poiché la scuola effettua nel corso dell'anno **uscite didattiche** si chiede di compilare la sottostante autorizzazione.

Io sottoscritto..... genitore di autorizzo mio figlio/a
..... a partecipare a tutte le uscite didattiche proposte dalla scuola.

Data..... Firma

2. Premesso che la scuola può verificare l'identità di coloro che vengono a ritirare i bambini se diversi dal genitore, ai fini di una regolare vigilanza degli stessi si prega di indicare gli eventuali nominativi di persone delegate a ritirare il bambino/a.

Io Sottoscritto..... genitore di delego le seguenti persone a prelevare mio figlio dalla scuola:

Nome Cognome	Grado di parentela o altro
a).....
b).....
c).....
d).....

Data..... Firma.....



COOPERATIVA OPERA PIA CONIUGI LESTI SOC. COOP.
Via D. Alighieri 7, 60020 Polverigi (An)
P.IVA/CF: 02826650422 Tel: 071-659844
Mail: operapialestipolverigi@gmail.com
Pec: operapiaconiugilesti@pec.it

STORIA PERSONALE DEL BAMBINO

Ha frequentato l'asilo nido? SI NO

Ha iniziato a camminare all'età di _____ anni

Ha iniziato a parlare all'età di _____ anni

Ha raggiunto il controllo degli sfinteri? SI NO

A che età? _____

E' autonomo nell'uso dei servizi igienici? SI NO

Si veste e si spoglia da solo? SI NO

Si alimenta da solo? SI NO

Sa usare le posate? SI NO

Con chi trascorre le giornate?

Con chi gioca? _____

Qual è il suo gioco preferito? _____

Guarda la televisione? SI NO

(se si per quanto tempo?) _____

Altre notizie che i genitori intendo fornire _____



COOPERATIVA OPERA PIA CONIUGI LESTI SOC. COOP.
Via D. Alighieri 7, 60020 Polverigi (An)
P.IVA/CF: 02826650422 Tel: 071-659844
Mail: operapialestipolverigi@gmail.com
Pec: operapiaconiugilesti@pec.it

**ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
OPERA PIA LESTI
“L'ALBERO MAGICO”**

ANNO SCOLASTICO 2021/2022



COOPERATIVA OPERA PIA CONIUGI LESTI SOC. COOP.
Via D. Alighieri 7, 60020 Polverigi (An)
P.IVA/CF: 02826650422 Tel: 071-659844
Mail: operapialestipolverigi@gmail.com
Pec: operapiaconiugilesti@pec.it

Si richiede inoltre i codici fiscali dei seguenti componenti, in modo dettagliato e leggibile:

CODICE FISCALE BAMBINO/A _____

CODICE FICALE MAMMA _____

CODICE FISCALE PAPA' _____