

MICRONIDO

i Monelli

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....
GENITORE DI (COGNOME).....(NOME).....
NATO/A A (DATI DEL BAMBINO)IL.....
RESIDENTE A.....IN VIA.....N°.....
CODICE FISCALE (GENITORE).....
CODICE FISCALE (BAMBINO).....
RECAPITI TELEFONICI.....•.....
INDIRIZZO MAIL.....

CHIEDO Che Mio/a Figlio/a Sia ammesso/a Al Micronido “*i Monelli*”

PER I BAMBINI NON FREQUENTANTI L'INTERO ANNO SCOLASTICO (settembre/agosto):

<input type="checkbox"/>	Nido Lungo 7:30 /16:30	€ 520,00 + Pasti
<input type="checkbox"/>	3gg Nido Lungo	€ 430,00 + Pasti
<input type="checkbox"/>	Nido Corto 7:30 /13:30	€ 460,00 + Pasti
<input type="checkbox"/>	3gg Nido Corto	€ 380,00 + Pasti
<input type="checkbox"/>	Inserimento	€ 400,00 + Pasti
<input type="checkbox"/>	Iscrizione annuale	€ 145,00

PER I BAMBINI CHE FREQUENTANO L'INTERO ANNO SCOLASTICO (settembre/agosto):

<input type="checkbox"/>	Nido Lungo 7:30 /16:30	€ 450,00 + Pasti
<input type="checkbox"/>	3gg Nido Lungo	€ 380,00 + Pasti
<input type="checkbox"/>	Nido Corto 7:30 /13:30	€ 375,00 + Pasti
<input type="checkbox"/>	3gg Nido Corto	€ 330,00 + Pasti
<input type="checkbox"/>	Inserimento	€ 400,00 + Pasti
<input type="checkbox"/>	Iscrizione annuale	€ 145,00

Micronido “i Monelli”

Via Roma Destra, 1 INT 3/4
30016 Jesolo (VE)

TEL. 0421.1885839
CELL. 320.6005360
MAIL. INFO@IMONELLI.EU
WEB. WWW.IMONELLI.EU

MICRONIDO

i Monelli

DICHIARO

1. DI AVER LETTO E DI ACCETTARE E RISPETTARE IL REGOLAMENTO DEL MICRONIDO;
2. CHE IL/LA BAMBINO/A HA I SEGUENTI PROBLEMI DI SALUTE (ALLEGARE CERTIFICAZIONE MEDICA):
.....
.....
3. CHE IL/LA BAMBINO/A HA LE SEGUENTI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI (ALLEGARE CERTIFICAZIONE MEDICA):
.....
.....
4. CHE IL/LA BAMBINO/A HA EFFETTUATO LE VACCINAZIONI (ALLEGARE CERTIFICAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL DISTRETTO U.L.S.S. DI APPARTENENZA);
5. DI AUTORIZZARE LE USCITE DIDATTICHE CHE VERRANNO PROGRAMMATE E COMUNICATE;
6. DI AUTORIZZARE LE RIPRESE FOTOGRAFICHE E AUDIOVISIVE A SCOPO DIDATTICO E FORMATIVO;
7. DI AUTORIZZARE L'OSSERVAZIONE DEL BAMBINO DA PARTE DELLO PSICOPEDAGOGISTA;
8. DI AUTORIZZARE GLI EDUCATORI A CONSEGNARE I PROFILI DELLE COMPETENZE INDIVIDUALI ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA;
9. DI VERSARE LA QUOTA DI ISCRIZIONE DI EURO 145,00 (LA QUOTA DI ISCRIZIONE NON VERRÀ RESTITUITA IN CASO DI VOSTRA MANCATA FREQUENZA, MENTRE VERRÀ RESTITUITA NEL CASO DI MANCATO ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE);
10. DI CORRISPONDERE LA RETTA MENSILE PER IL FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO;
11. DI ACCETTARE IL PAGAMENTO DELLA QUOTA MENSILE ANCHE NEL CASO DI ASSENZA CONTINUATIVA DEL PROPRIO FIGLIO/A, SECONDO QUANTO PREVISTO DAL REGOLAMENTO;
12. DI PROVVEDERE AL PAGAMENTO DELLA QUOTA MENSILE ENTRO E NON OLTRE IL 5 DI OGNI MESE ANCHE SE IL BAMBINO È ASSENTE.
13. DI COLLABORARE CON GLI EDUCATORI PER SOSTENERE LO SVILUPPO ARMONICO E INTEGRALE DEL BAMBINO, PARTECIPANDO AI COLLOQUI CHE SARANNO PROPOSTI NEL CORSO DELL'ANNO.
LA SCHEDA INFORMATIVA RISPONDE ALLO SCOPO DI FAVORIRE GLI EDUCATORI NELLA CONOSCENZA DEL BAMBINO, DELLE SUE ABITUDINI E DELLA SUA STORIA PREGRESSA.
14. DI AUTORIZZARE LA STRUTTURA A COMUNICARE AD ESPERTI E SERVIZI DATI SENSIBILI DEL PROPRIO FIGLIO;

Micronido "i Monelli"

Via Roma Destra, 1 INT 3/4
30016 Jesolo (VE)

TEL. 0421.1885839
CELL. 320.6005360
MAIL. INFO@IMONELLI.EU
WEB. WWW.IMONELLI.EU

MICRONIDO

i Monelli

IL/LA SOTTOSCRITTO/A Dichiaro/a di aver preso visione e di accettare quanto riportato nel regolamento e nel modulo di iscrizione, ed esprime il suo consenso al trattamento dei dati necessari al perseguitamento delle finalità espresse:

il trattamento dei dati personali viene eseguito con la massima riservatezza nel rispetto di quanto stabilito dal regolamento UE 2016/679 e del d. lgs. n.196 del 30/06/2003.

- ELENCO DELLE PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL BAMBINO/A:

NOME E COGNOME	RAPPORTO O PARENTELA

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DI TUTTE LE PERSONE IN ELENCO.

DOCUMENTI CONSEGNATI AL RICHIEDENTE IL SERVIZIO

- Regolamento del Micronido;
- Diario del bambino;
- Menù;
- Carta dei servizi;

DOCUMENTI OBBLIGATORI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

- Certificato di vaccinazioni;
- Certificato medico (in caso di problemi di salute o alimentari).

Sono visionabili all'entrata del micronido la carta dei servizi e il progetto psicosociopedagogico.

Data.....

I genitori per accettazione

PRIAMO LISA

Lisa Priamo