

**Scuola dell'Infanzia Paritaria
"San Martino"
Sezione Primavera
Asilo Nido "Il Mantello"**

**SPETT.LE DIREZIONE SERVIZI PER L'INFANZIA SAN MARTINO
DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome). _____

in qualità di: genitore - tutore - affidatario di

(cognome e nome del bambino) _____

che nell'anno scolastico 2024- 2025 ha /non ha frequentato:

**la scuola dell'infanzia/sezione primavera presso la scuola
San Martino**

CHIEDE l'iscrizione al servizio

INSIEME E' UN POSTO BELLISSIMO

CENTRO RICREATIVO ESTIVO

Nei periodi e secondo le modalità sotto elencate:

- **dal 30 giugno al 4 luglio**
- **dal 7 all'11 luglio**
- **dal 14 al 18 luglio**
- **dal 21 al 25 luglio**
- **dal 28 luglio al 1 agosto**
- **dal 4 all'8 agosto**
- **intera giornata (dalle ore 9.00 alle ore 16.00)**
- **pre orario (dalle ore 7.30 alle ore 9.00)**
- **post orario (dalle ore 16.00 alle ore 17.30**
- **solo orario antimeridiano (dalle ore 9.00 alle ore 13.00)**
- **solo orario pomeridiano (dalle ore 13.00 alle ore 16,00)**

PARTE DA COMPILARE SOLO DAI GENITORI DEGLI ALUNNI NON ISCRITTI ALLA SCUOLA SAN MARTINO

Il/la sottoscritto/a _____ DICHIARA:

0 di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria di ispirazione cattolica il cui progetto educativo è ispirato ai valori cristiani della vita

0 di avere ricevuto le informazioni relative alla organizzazione del servizio con particolare riferimento alle norme per la sicurezza, anche igienico sanitaria

0 di avere preso visione dei regolamenti interni della scuola pubblicati sul sito DICHIARA INOLTRE

0 che il bambino presenta le seguenti allergie / intolleranze

_____ e allega certificato medico

0 di autorizzare preventivamente ogni uscita sul territorio comunale e la partecipazione a laboratori o altre attività condotte da esperti esterni nominati dall'Ente Gestore che non comportino costi a carico delle famiglie

0 che in sua assenza il bambino potrà essere consegnato all'uscita ai signori

_____ di cui allega copia dei documenti di riconoscimento

0 che produrrà la documentazione e le autorizzazioni necessarie che verranno richieste

Data ___/___/___ firma leggibile (*) _____

Recapiti utili Mamma Cell _____

Papà Cell _____

altro Cell _____