

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Dati Bambina/o

Nome e Cognome	Data di nascita
Sorelle/Fratelli - Nome	Data di nascita
- Nome	Data di nascita
Pediatra	
Patria Podestà <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> entrambi <input type="checkbox"/> altra persona o ente <input type="checkbox"/> curatore	

Madre

Nome e Cognome	Data di nascita		
Via	N.	CAP	Località
Email			
Tel. Privato		Tel. Lavoro	
Stato civile		Nazionalità	
Professione			

Padre

Nome e Cognome	Data di nascita		
Via	N.	CAP	Località
Email			
Tel. Privato		Tel. Lavoro	
Stato civile		Nazionalità	
Professione			

Frequenza richiesta _____ orario settimanale 16-30 h. >30 h.

LU MA ME GIO VE

annotazioni

Quota Iscrizione Fr. 150.- (non rimborsabile)

Retta Lorda Fr. _____ al mese.

Beneficiari Aiuto Universale Cantonale Fr. _____ al mese.

Beneficiari RIPAM

Beneficiari API (ex Risc)

Eventuali ore supplementari saranno conteggiate il mese successivo.

Ambientamento a partire da _____

Frequenza a partire da _____

Eventuali allergie o malattie _____

Altre comunicazioni _____

E-mail per fattura mensile: _____

La presente Domanda diventa parte del contratto d'iscrizione del minore insieme al Regolamento che firmando si conferma di aver letto e accettato.

Firma del genitore

Luogo e data _____

AUTORIZZAZIONI FOTO-VIDEO

Lo scatto di foto o riprese video dei bambini durante lo svolgimento di attività significative o di vari momenti di vita all'asilo è diventata una piacevole consuetudine.

Le fotografie possono essere esposte internamente all'asilo.

Si richiede a tal proposito il vostro consenso:

- ACCONSENTO
- NON ACCONSENTO

Le fotografie possono essere pubblicate sulla nostra pagina facebook con opportuno oscuramento degli occhi per la salvaguardia della privacy.

Si richiede a tal proposito il vostro consenso:

- ACCONSENTO
- NON ACCONSENTO

Luogo e data _____

Firma del genitore _____