



# Comune di Filettino

(Provincia di Frosinone)

**IL SINDACO**

**RENDE NOTO**

**Sono aperte le iscrizioni per la frequenza del servizio di educazione e vigilanza per l'anno educativo 2021/2022 per i bambini di età compresa da 3 a 6 anni.**

**I genitori interessati a fruire del servizio sono invitati a presentare richiesta di iscrizione entro il 20 agosto 2021.**

**La domanda di iscrizione, redatta sull'apposito modello predisposto dal servizio, è reperibile presso l'Ufficio Amministrativo oltre che scaricabile dal sito istituzionale del Comune.**

**La richiesta va presentata presso il protocollo generale, o in alternativa sulla pec: [protocollofilettino @pec.it](mailto:protocollofilettino@pec.it)**



**Il Sindaco  
Gianni Taurisano**



# Comune di Filettino

(Provincia di Frosinone)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO DI EDUCAZIONE E VIGILANZA

ANNO SCOLASTICO 2021-2022

IL/ LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA MATERNA DEL COMUNE DI  
FILETTINO PER IL/LA FIGLIO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

### A TAL FINE DICHIARA:

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi in dicare:

- Di essere a conoscenza e di accettare le norme di referenza della scuola materna;
- L'assenza di malattie in atto per il /la figlio/a;
- L'assenza / presenza ( barrare la casella corrispondente) di eventuali malattie croniche o disabilità che possono essere rilevanti ai fini di un corretto inserimento all'interno della struttura:

### DICHIARA:

- Di essere a conoscenza che il mancato rispetto delle norme di frequenza e il verificarsi di comportamenti non adeguati, possono comportare la revoca dell' iscrizione;
- Si allega alla presente domanda, la copia del certificato di vaccinazione.

Filettino, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

## SCHEDA D'INGRESSO

### UTENTE

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato /a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

### MADRE

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

### PADRE

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

### FRATELLO E/O SORELLE

Nome e cognome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
Nome e cognome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
Nome e cognome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
Nome e cognome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

### DATI PERSONALI

Livello di autonomia personale \_\_\_\_\_  
Allergie alimentari e / o da farmaco \_\_\_\_\_  
Assunzioni di farmaci \_\_\_\_\_  
Malattie \_\_\_\_\_  
Note particolari ( tempo libero, studio, abitudini, particolari, .....)

## LIBERATORIA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA PRIVACY DEL MINORE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Padre / tutore di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Io sottoscritta \_\_\_\_\_

madre / tutrice di \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

Le maestre della scuola materna comunale di Filettino a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del / la proprio / a figlio / a all'interno di attività di esclusiva natura educativa e didattica.

Filettino, \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

( è necessaria la firma di entrambi i genitori o del tutore legale)

## MODULO DELEGA

Il / la sottoscritto / a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Frequentante l'asilo materno comunale ( servizio di educazione e vigilanza)

### DELEGA

1. Nome e cognome \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_

2. Nome e cognome \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_

3. Nome e cognome \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_

4. Nome e cognome \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_

A ritirare il / la proprio / a figlio / a all'uscita dell' asilo.

Allega: fotocopia documento del o dei deleganti o del delegante.

Firma del genitore

\_\_\_\_\_