

Sezione Primavera "Divino Amore"

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a il a

Residente in.....

Via/Piazza.....LocalitàCAP.....

e-mail.....Tel.....Cell.....

C.F.

padre/madre del/la bambino/a.....

nato/a.....il.....

chiede di iscrivere il proprio/a figlio/a.....alla Sezione Primavera
per l'anno scolastico.....

Il/La sottoscritto/a dichiara che il /la proprio/a figlio/a
..... è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:

- SI
- NO

Data

Firma

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) . Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

LIBERATORIA GENITORI

Alla Direzione dell'ISTITUTO "DIVINO AMORE"

di Montopoli Val D'Arno

OGGETTO: LIBERATORIA

Il sottoscritto/a

madre/padre..... del bambino/a

frequentanteautorizza la scuola

ad accompagnare mio/a figlio/a il/nei giorno/giorni.....

presso

Distinti saluti

Data,

FIRMA DEL GENITORE

Visto

Il Dirigente dell'Istituto "Divino Amore"

QUESTIONARIO DI INGRESSO

Alunno/a.....

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A

NUCLEO FAMILIARE

NOME	
COGNOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
RESIDENTE A	
VIA	

PADRE

NOME	
ETA'	
TITOLO DI STUDIO	
PROFESSIONE	

MADRE

NOME	
ETA'	
TITOLO DI STUDIO	
PROFESSIONE	

FRATELLI/SORELLE

NOME		ETA'	
NOME		ETA'	
NOME		ETA'	

ALTRI COMPONENTI

--

MODIFICAZIONI RILEVANTI DEL NUCLEO FAMILIARE NEL PERIODO DI FREQUENZA

--



SCHEDA PERSONALE

NOME

COGNOME

TELEFONO ABITAZIONE

ALTRI RECAPITI TELEFONICI DEI GENITORI

.....

.....

DATI ANAMNESTICI

GRAVIDANZA

- NORMALE
- PROBLEMATICA

PARTO

- A TERMINE
- PREMATURO
- NORMALE
- CESAREO

SOTTOSISTEMA DEI FRATELLI

- FIGLIO UNICO
- PRIMOGENITO
- SECONDOGENITO
- TERZOGENITO

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (con chi vive il bambino)

- PADRE
- MADRE
- N°..... FIGLI
- NONNI
MATERNI
PATERNI
- ALTRE PERSONE CONVIVENTI (Specificare quali)

.....



DATI MEDICO SANITARI

MALATTIE ESENTEMATICHE

.....

INTOLLERANZE E ALLERGIE

.....

ASSUNZIONI FARMACI

.....

PROBLEMI SPECIFICI E RELATIVI PROGRAMMI RIABILITATIVI

.....

GIOCA PREFERIBILMENTE

- Preferibilmente da solo
- Con i coetanei
- Con i bambini più grandi
- Con i fratelli
- Con persone adulte

GIOCHI PREFERITI

.....

CONSUMO TELEVISIVO

- Meno di un'ora
- Circa un'ora
- 2 ore
- 3 ore
- Più di tre ore

SOLITAMENTE CON CHI GUARDA LA TELEVISIONE

.....

TEMPI TRASCORSI CON I GENITORI

.....

QUANDO I GENITORI SONO ASSENTI A CHE VIENE AFFIDATO

.....

ATTIVITA' EXTRA-SCOLASTICHE

- DANZA
- PISCINA
- JUDO
- MUSICA
- CALCIO
- ALTRO:

AUTONOMIA NELLE AZIONI QUOTIDIANE

.....

PARTECIPAZIONE ALLA GESTIONE SOCIALE

Alla Direzione
dell'ISTITUTO "DIVINO AMORE"
di Montopoli Val D'Arno

Dati richiesti ai fini dell'elezione degli Organi di Partecipazione Sociale dello *Spazio Giochi / Sezione Primavera* e della *Scuola dell'Infanzia* previsti dalla normativa vigente.

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza	Professione
Padre					
Madre					

Data,

Firma

PATTO SCUOLA - GENITORI

IL sottoscrittopadre
e la sottoscrittamadre
del bambino/a

DICHIARANO

- di accettare per l'iscrizione del proprio figlio/a alla scuola dell'infanzia "Divino Amore" situata in Montopoli Valdarno (PI) , le condizioni di seguito indicate.

1. di impegnarsi al momento dell'iscrizione a :
 - a. compilare il modulo predisposto e il Questionario d'ingresso del proprio figlio/a (da restituire all'insegnante).
 - b. presentare il certificato di nascita e delle vaccinazioni effettuate al proprio figlio/a.
 - c. corrispondere l'importo di € 100 quale quota per l'iscrizione e che per nessun motivo causa (anche di caso fortuito o di forza maggiore) potrà essere rimborsato.
 - d. riconsegnare dovutamente firmato il presente "Patto" alla Coordinatrice d'Istituto.
2. di impegnarsi durante l'anno scolastico a:
 - a. dotare il bambino del CORREDO specificato nella Scheda Informativa del Servizio.
 - b. presentare il certificato medico, dopo un' assenza di cinque giorni o più, del proprio figlio/a per la riammissione alla scuola.
 - c. corrispondere la retta mensile entro e non oltre il giorno 5 di ogni mese.
 - d. di accettare che un eventuale periodo di non frequenza, per qualsiasi motivo, anche per malattia, non incide sull'importo della retta mensile stabilita.
3. Il genitore riconosce che le ricevute valide, come versamenti delle quote, sono quelle intestate alla scuola, esenti dall'imposta IVA (art. 10 D.P.R. 633 del 26 ottobre 1972).
4. Il genitore dichiara di aver ricevuto l'informativa ex art. 13 D.Lgs 196/03 (Privacy – trattamento dei dati personali).

LA SCUOLA

- ✓ Non si assume alcuna responsabilità in caso di smarrimento e/o scambio di giacchetti o di altri indumenti, oppure di oggetti personali del proprio figlio/a.

- ✓ L'attività scolastica è sospesa nel periodo natalizio e pasquale secondo il calendario scolastico.

- ✓ L'ultimo giorno di scuola prima della festa l'attività terminerà alle ore 12.30 così come l'ultimo giorno di carnevale.

Entrambe le parti possono recedere autonomamente dal patto in qualsiasi data e per qualsiasi motivo dando un preavviso scritto di giorni 30 (trenta).

Montopoli Valdarno, lì

Letto, confermato e sottoscritto

Nome e cognome del padre (per esteso)

.....

Nome e cognome della madre (per esteso)

.....

Coordinatrice dell'Istituto "Divino Amore"

Rita Formentin

Firma (per esteso)

SCHEMA ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

SEZIONE PRIMAVERA - LE ATTIVITÀ

- ✓ LABORATORIO LINGUISTICO-ESPRESSIVO (DISEGNO, PITTURA, DANZA)
- ✓ LABORATORIO DI LINGUA INGLESE
- ✓ LABORATORIO DI PSICOMOTRICITÀ
- ✓ LABORATORIO SCIENTIFICO – LOGICO-MATEMATICO
- ✓ EDUCAZIONE RELIGIOSA
- ✓ EDUCAZIONE MUSICALE - ANIMAZIONE CORPOREA

ORARI E TARIFFE

Iscrizione annuale: € 100

Rette mensili: ore 7.30 - 13.00 € 220

In caso di iscrizione di fratelli e/o sorelle: SCONTO del 10 % sull'importo delle rette mensili del 2° figlio. La retta di frequenza deve essere pagata entro il giorno 5 di ogni mese.

IL CORREDO DEL BAMBINO

- ✓ ZAINETTO
- ✓ ASCIUGAMANO PICCOLO CON IL NOME DEL BAMBINO/A (almeno ogni lunedì portare il ricambio e ricordarsi di ritirare l'asciugamano in dotazione ogni venerdì)
- ✓ CAMBIO COMPLETO DA TENERE IN SEDE
- ✓ SPAZZOLINO PER I DENTI E DENTRIFICIO (confezione piccola)
- ✓ CAPPELLINO PER IL SOLE
- ✓ CAMICIA PER DIPINGERE (vecchia camicia del babbo o della mamma)
- ✓ N. 1 CONFEZIONE DI FAZZOLETTI DI CARTA – SCOTTEX – CARTA IGIENICA
- ✓ SAPONE LIQUIDO – SALVIETTE ANTIALLERGICHE (1 confezione)
- ✓ PANNOLONI per i più piccoli

INDICAZIONI UTILI:

- ✓ Vestire i bambini con indumenti comodi e pratici (evitare salopette, cinture, bretelle)
- ✓ Evitare di far indossare ai bambini gioielli o comunque cose di pregio.
- ✓ Evitare di portare i giocattoli da casa