



ASILO KIRIKU'

MODULO DI ISCRIZIONE a.s. 2026-2027

Scuola dell'Infanzia (Materna)

Anno scolastico: _____

DATI DEL BAMBINO/A

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: _____
- Luogo di nascita: _____
- Codice Fiscale: _____
- Residenza: _____

DATI DEI GENITORI / TUTORI

Genitore/Tutore 1

- Nome e Cognome: _____
- Telefono: _____
- Email: _____

Genitore/Tutore 2

- Nome e Cognome: _____
- Telefono: _____
- Email: _____

TIPOLOGIA DI FREQUENZA

(barrare la scelta)

☐ **Mezza giornata**

- Orario di uscita : **ore 13.30**
- **Costo mensile: € 250**

☐ **Giornata intera**

- Orario di uscita: **ore 16:30**
- **Costo mensile: € 350**

QUOTA DI ISCRIZIONE

- **€ 180** (da versare al momento dell'iscrizione – non rimborsabile)

NOTE SANITARIE E ALIMENTARI



- Allergie / intolleranze: _____
- Necessità particolari: _____

AUTORIZZAZIONI

Autorizzazione all'uso di immagini (senza volto)

Il/La sottoscritto/a **AUTORIZZA / NON AUTORIZZA**
(barrare la scelta)

- ☐ AUTORIZZA
☐ NON AUTORIZZA

la struttura a realizzare e utilizzare **fotografie e/o video del/la proprio/a figlio/a, senza ripresa del volto**, esclusivamente per finalità educative, documentative e informative (es. attività didattiche, progetti interni, materiale informativo), nel rispetto della normativa vigente sulla privacy.

Autorizzazione alla presenza della psicologa

Il/La sottoscritto/a **AUTORIZZA / NON AUTORIZZA**
(barrare la scelta)

- ☐ AUTORIZZA
☐ NON AUTORIZZA

la **psicologa incaricata dalla struttura** a svolgere attività di **osservazione dei bambini** durante la normale routine educativa, esclusivamente per finalità di supporto pedagogico e di benessere del minore, senza interventi clinici né diagnosi.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), esclusivamente per finalità connesse al servizio educativo.

FIRME

Firma Genitore/Tutore _____

Firma Genitore/Tutore _____



Data _____