

# CENTRO EXTRA-SCOLASTICO "LO SCOIATTOLO 8" CASTEL S. PIETRO

ISCRIZIONE OBBLIGATORIA ANCHE PER CHI GIÀ FREQUENTA IL NOSTRO CENTRO: termine **14 giugno 2024**

## ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

<b>Cognome e nome del BAMBINO</b>				
<b>Data di nascita</b>				
<b>Classe che frequenterà a settembre 2024 - nome docente</b>				
<b>Cognome e nome GENITORI</b>				
<b>Via e Luogo di domicilio</b>				
<b>e-mail</b>				
<b>Telefono genitore 1</b>				
<b>Telefono genitore 2</b>				
<b>Altro telefono utile</b>				
<b>Stato civile dei genitori</b>	<b>Sposati/conviventi</b>	<b>separati/divorziati</b>	<b>nubile/celibe</b>	
<b>Autorità parentale dei genitori</b>	<b>Congiunta</b>	<b>del genitore 1</b>	<b>del genitore 2</b>	
<b>Professione e % lavoro genitore 1</b>				
<b>Professione e % lavoro genitore 2</b>				
<b>Permessi di soggiorno</b>	<b>genitore 1</b>		<b>genitore 2</b>	
<b>Altri figli a carico</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Gli altri figli frequentano un'altra struttura dell'AFDM?</b>	<b>Sì</b> quale?.....		<b>No</b>	
<b>Ev. problemi di salute del bambino</b>				
<b>Allergie alimentari o medicinali</b>				
<b>Osservazioni</b>				

voltare p.f.

## ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

<b>MATTINO</b> 7.00 - 8.30	lunedì <input type="checkbox"/>	martedì <input type="checkbox"/>	mercoledì <input type="checkbox"/>	giovedì <input type="checkbox"/>	venerdì <input type="checkbox"/>
<b>MENSA</b> 11.30 -13.30	lunedì <input type="checkbox"/>	martedì <input type="checkbox"/>	mercoledì <input type="checkbox"/>	giovedì <input type="checkbox"/>	venerdì <input type="checkbox"/>
<b>DOPO-SCUOLA</b> 15.30 -19.00 <b>(TRANNE mercoledì 13.30-19.00)</b>	lunedì <input type="checkbox"/>	martedì <input type="checkbox"/>	mercoledì <input type="checkbox"/>	giovedì <input type="checkbox"/>	venerdì <input type="checkbox"/>

**Le famiglie che lavorano a turni, per assicurarsi il posto a PRANZO al centro extrascolastico, devono procedere con un' iscrizione fissa (vedi regolamento del centro extrascolastico).**

Se durante l'anno scolastico è vostra intenzione incaricare altre persone a ritirare vostra/o figlia/o vogliate indicare qui di seguito la/e persona/e incaricata/e

- Con la presente acconsento al trasporto di mio figlio/a con pullmino o mezzi privati
- Con la presente autorizzo la trasmissione di informazioni su mio figlio/a tra la responsabile educativa e i docenti
- Con la presente acconsento a scattare fotografie a mio/a figlio/a e a farne un uso interno al centro
- Autorizzo l'Associazione Famiglie Diurne a utilizzare eventuali foto per il sito internet e per i social (viso dei bambini sempre nascosto)
- Dichiaro di aver letto e di accettare le condizioni del regolamento allegato.
- Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel formulario di iscrizione ai sensi della nuova Legge per la Protezione dei Dati (nLPD) disponibile sul sito [www.famigliediurne.ch/mendrisiotto](http://www.famigliediurne.ch/mendrisiotto)

**AVETE BISOGNO DEL SERVIZIO DELLO SCOIATTOLO il primo giorno di scuola (02.09.2024)?**

**SI**                       **NO**

**Se sì, indicate la frequenza:**

**mattino**   

**mensa**   

**dopo-scuola**   

Luogo e data .....

Firma genitore 1: .....

Firma genitore 2: .....