ASILO NIDO E SCUOLA PER L'INFANZIA
REGGIO CHILDREN - LA NUVOLA
Via Villa Glori, 32 - 06124 PERUGIA
Tel. 075 5002038 - email: asilo.lanuvola32@gmail.com - www.lanuvola32.it

MOD. B

SCHEDA PERSONALE DI ISCRIZIONE

ALUNNO/A:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____ (CAP) _____

Via_____

Tel. abit. _____ E-mail (per ogni comunicazione) _____

Documento vaccinazioni allegato: SI □ NO □

Ha frequentato un nido? SI □ NO □

Quale? _____

PADRE:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Tel. cellulare _____ Tel. Lavoro _____

MADRE:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Tel. cellulare _____ Tel. Lavoro _____

ALTRI RECAPITI PER LE EMERGENZE:

_____

_____

ALTRE FIGURE PARENTALI CONVIVENTI

_____

_____

PERSONE A CUI PUÒ ESSERE AFFIDATO IL/LA BAMBINO/A:

I genitori autorizzano espressamente gli educatori, con la firma della presente scheda, a consegnare il/la proprio/a figlio/a, in loro assenza e vece, esclusivamente alle persone sotto elencate (la persona delegata deve essere maggiorenne):

1) Cognome _____ Nome _____ ruolo: _____
2) Cognome _____ Nome _____ ruolo: _____
3) Cognome _____ Nome _____ ruolo: _____
4) Cognome _____ Nome _____ ruolo: _____

ASILO NIDO E SCUOLA PER L'INFANZIA
REGGIO CHILDREN - LA NUVOLA
Via Villa Glori, 32 - 06124 PERUGIA
Tel. 075 5002038 - email: asilo.lanuvola32@gmail.com - www.lanuvola32.it

Il partecipante soffre di allergie o intolleranze? *(in caso positivo, specificare quali e, se alimentari, allegare eventuale tabella dietologica):*

_____

Se allergie a farmaci, specificare quali:

_____

Autocertificazione sullo stato di buona salute dell'alunno:
Il sottoscritto genitore dichiara che il/la proprio/a figlio/a gode di buona salute psico-fisica, con le seguenti eccezioni e/o precisazioni:

_____
_____

Eventuali terapie in atto*:*

_____
_____

Altre precisazioni e informazioni da tenere in evidenza*:*

_____
_____

FATTURAZIONE

Si prega di EMETTERE le FATTURE A NOME di: _____

(vedi Modulo per la fatturazione elettronica allegato)

I dati di questa scheda vengono forniti al fine di consentire a LA NUVOLA di espletare, sotto tutti gli aspetti, il mandato ricevuto con l'iscrizione dell'alunno/a e si intendono conferiti secondo i termini e condizioni riportate nel documento PRIVACY fornito a parte, sottoscrivendo il quale i genitori confermano di averne preso visione ed esprimono il loro pieno consenso.

Perugia, il _____

letto, confermato e sottoscritto

_____

FIRMA DEL GENITORE

ASILO NIDO E SCUOLA PER L'INFANZIA
REGGIO CHILDREN - LA NUVOLA
Via Villa Glori, 32 - 06124 PERUGIA
Tel. 075 5002038 - email: asilo.lanuvola32@gmail.com - www.lanuvola32.it

Allegato MOD. B

MODULO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA

ALUNNO/A:

Cognome _____ Nome _____

DATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Domicilio: CAP_____ Città _____

Via _____

Indirizzo PEC _____

Perugia, il _____

_____

FIRMA DEL GENITORE