



## MODULO DI RICHIESTA-QUESTIONARIO

per l'iscrizione del bambino presso la scuola d'infanzia

### DATI DEL BAMBINO

1.	Nome e cognome	
2.	Data e luogo di nascita	
3.	Indirizzo di residenza (via, numero, cap, città, comune)	
4.	OIB	
5.	Il bambino ha fratelli e/o sorelle? Se sì, quanti?	NO                      SÌ
6.	Nome e anno di nascita dei fratelli/sorelle, nome dell'istituzione prescolare o scuola che frequentano:	1. 2.
7.	A che età il bambino ha iniziato a camminare?	_____ mesi      Eventuali osservazioni:
8.	A che età il bambino ha iniziato a parlare?	_____ mesi      Eventuali osservazioni:
9.	Il bambino fa uso di biberon o succhiotto?	SÌ      NO      Eventuali osservazioni:
10.	A che età avete tolto il pannolino al bambino?	_____ mesi      Eventuali osservazioni:
11.	Il bambino soffre di allergie (polline, punture d'insetti, acari...) o ha intolleranze alimentari? (indicare esattamente il tipo di allergia e allegare un certificato medico o copia delle analisi effettuate)	
12.	Il bambino ha mai avuto delle convulsioni febbrili, asma o epilessia ?	NO                      SÌ

13.	Completare: nome e cognome del medico curante del bambino (o pediatra) e numero di telefono	Il medico _____ tel. _____
-----	--	-------------------------------

### DATI DELLA LA MADRE

1.	Nome e cognome	
2.	Indirizzo di residenza (via, numero, cap, città, comune)	
3.	Numero della carta d'identità	
4.	OIB	
5.	Numeri di telefono	fisso _____ cellulare _____
6.	Titolo di studio	
7.	Professione	
8.	È in rapporto di lavoro?	SÌ          NO
9.	Nome e indirizzo della ditta/istituzione in cui è impiegata:	
10.	Numero di telefono a lavoro	
11.	Orario di lavoro	Primo turno dalle ore _____ alle ore _____ Secondo turno dalle ore _____ alle ore _____
12.	Madre che si mantiene da se (famiglia incompleta)?	SÌ          NO

### DATI DEL PADRE

1.	Nome e cognome	
2.	Indirizzo di residenza (via, numero, cap, città, comune)	
3.	Numero della carta d'identità	
4.	OIB	
5.	Numeri di telefono	fisso _____ cellulare _____
6.	Titolo di studio	

7.	Professione	
8.	È in rapporto di lavoro?	SÌ NO
9.	Nome e indirizzo della ditta/istituzione in cui è impiegata	
10.	Numero di telefono a lavoro	
11.	Orario di lavoro	Primo turno dalle ore _____ alle ore _____ Secondo turno dalle ore _____ alle ore _____
12.	Padre che si mantiene da se (famiglia incompleta)?	SÌ NO

### DATI SULLA FAMIGLIA E L'ABITAZIONE

1.	Con chi vive il bambino? (accerchiare)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Con entrambi i genitori – tutori</li> <li>2. Solo con la madre</li> <li>3. Solo con il padre</li> </ol> <p>Altri membri della famiglia che vivono in comune:</p>
2.	Condizione abitativa	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Titolare del diritto d'alloggio / proprietario di un appartamento o di una casa</li> <li>2. Alloggio in affitto</li> <li>3. Sistemazione provvisoria</li> </ol>
3.	In famiglia ci sono membri	<p>Con invalidità fisica e/o psichica      SÌ      NO</p> <p>Con malattie croniche                      SÌ      NO</p> <p>Se avete risposto sì, indicate se a tale membro siano necessarie cure / aiuto di altre persone</p> <p style="text-align: right;">SÌ      NO</p>
4.	Stato di salute degli altri membri della famiglia	

### DATI SULL'ISCRIZIONE DEL BAMBINO

Faccio richiesta per l'iscrizione del bambino nel programma regolare nella durata di 10 ore (accerchiare):

1. Al nido
2. Alla sede centrale di Buie
3. Alla sezione periferica di Momiano

Ho fatto richiesta d'iscrizione anche presso un'altra istituzione

SÌ      NO

## DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/-a dichiaro che:

1. accompagnerò il bambino alla scuola d'infanzia e verrò a prenderlo personalmente
2. accompagnerò il bambino alla scuola d'infanzia entro, e non oltre, le ore 8:00
3. in caso sia impossibilitato/-a ad accompagnare / prendere mio figlio/-a personalmente, infermerò di ciò le educatrici, dando il permesso di accompagnare /venire a prendere mio/-a figlio/-a a:

	Nome e cognome	n. di telefono	firma
1.			
2.			
3.			

Altre osservazioni (se desiderate scrivere qualcosa di ulteriore importanza per le educatrici che riguarda il Vostro bambino e che non è elencato nel questionario):

---

---

---

---

Con la mia firma dichiaro che i dati rilasciati in questo questionario e nella documentazione allegata sono precisi e completi, quindi autorizzo l'asilo a verificarne l'autenticità, conservarli e usufruirne in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati e altre normative applicabili, allo scopo di concludere e realizzare un adeguato programma prescolare nella Scuola d'infanzia.

Data: \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI-TUTORI:

Madre: \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_