Scuola dell'Infanzia San Gaetano

Via Chiesa, 39/41 36043 CAMISANO VICENTINO VI Tel. 0444719107 Fax

C.F. 95006120240

P. Iva 02730630247

Sezione	
Dati anagrafici del bambino/a	
Cognome	Nome
Sesso Data di nascita Classe Comune di nascita (Stato per stranieri)	Codice fiscale
Cittadinanza	
Eventuale seconda cittadinanza	
Nazionalità per statistiche	
nuzionana poi diaddono	
Codice sanitario Indirizzo	
Source Sumario Internation	
Comune	AP Provincia
Recapito telefonico	
SMS	SMS SMS
E-mail	
Dati anagrafici genitori	
Cognome padre	Cognome madre
Nome padre	Nome madre N. fratelli
Comune di nascita (Stato per stranieri)	Comune di nascita (Stato per stranieri)
Date di manife. Codina finante	
Data di nascita Codice fiscale	Data di nascita Codice fiscale
Cittadinanza	Cittadinanza
Nazionalità per statistiche	Nazionalità per statistiche
Professione	Professione
Situazione familiare dei genitori	

Scuola dell'Infanzia San Gaetano

Via Chiesa, 39/41 36043 CAMISANO VICENTINO VI Tel. 0444719107 Fax

C.F. 95006120240

P. Iva 02730630247

Dati anagrafici del bambino/a
Cognome Nome
Indirizzo padre Indirizzo madre
Comune Comune
In lista d'attesa
Frequenza periodo dal al Ritirato Ritirato Iscritto ai centri estivi
Pre-iscritto Pagata iscrizione anno prossimo Confermata iscrizione anno prossimo Data iscrizione
Vaccinazioni
Autorizzazioni Foto-video 🗌 Gite-uscite 🗌 Consenso privacy 🗌 Insegnamento religione 📋
Religione
Allergie alimentari
Problemi sanitari
Note varie
Deleghe ritiro bambino
Indirizzo trasporto andata
Indirizzo trasporto ritorno
Intestazione e pagamento ricevute

DELEGA AL RITIRO

Scuola dell'Infanzia "San Gaetano" – Asilo Nido Integrato "Santa Maria Bertilla" Via Chiesa 39 Camisano Vicentino, Rampazzo 36043 CAP Il sottoscritto (cognome e nome) in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale di (cognome e nome del bambino) (codice fiscale del bambino) autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico o fino a revoca

"Persone delegate al ritiro"

Cognome		Nome		Ruolo
Cognome		Nome		Ruoto
Cognome		Nome		Ruolo
Cognome		Nome		Ruolo
Cognome		Nome		Ruolo
Cognome		Nome	<u></u>	Ruolo
Cognome		Nome		Řuolo .
Cognome		Nome		Ruolo
Cognome		Nome		Ruolo
Cognome		Name		Ruolo
Data	Firma leggibile			
Data	Firma leggibile			

AUTORIZZAZIONE USCITE A PIEDI

(da compilare solo per gli alunni che frequentano la Scuola dell'Infanzia)

Scuola dell'Infanzia "San Gaetano" – Asilo Nido Integrato "Santa Maria Bertilla" Nome della Scuola

VIA Chie	esa 39	Localita	ntino, Kampazzo	36043 CAP
Il sottoscritto	o (cognome e nome)			
in qualità di	☐ genitore/esercente la responsab	ilità genitoriale □ tutore	e 🛘 affidatario	
di			_	
	(cognome e nome del b	ambino)	(codice fiscale de	el bambino)
	za il/la proprio/a figlio/a ad re – didattiche lo richiedano.		a, quando le esigen	ze
<u> </u>				
Data	Firma leggibile			
Data	Firma leggibile			