

**RICHIESTA
D 'ISCRIZIONE DEL BAMBINO AL PROGRAMMA PRESCOLARE**

DATI DEL BAMBINO:

Nome e cognome: _____ NIP: _____

Data e luogo di nascita: _____

Indirizzo: _____

Il bambino ha precedentemente frequentato un'istituzione prescolare? SI` NO

DATI DEI GENITORI/TUTORI:

MADRE

Nome e cognome: _____

NIP: _____

Occupazione: _____ Professione: _____

No. telefono o cellulare: _____

Indirizzo e-mail: _____

PADRE

Nome e cognome: _____

NIP: _____

Occupazione: _____ Professione: _____

No. telefono o cellulare: _____

Indirizzo e-mail: _____

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L'ISCRIZIONE:

- Richiesta d'iscrizione, compilata e firmata
- Fotocopia dell'Estratto dall'atto di nascita del bambino o Certificato di nascita
- Fotocopia del certificato di residenza/ domicilio o della carta d'identità del bambino
- Fotocopia delle carte d'identità o del certificato di residenza dei genitori (tutori)
- Fotocopia della decisione del tribunale sull'atto di divorzio dei genitori oppure decisione dell'affidamento del minorenni
- Certificato di visita medica sistematica del bambino in età prescolare prima dell'iscrizione alla scuola dell'infanzia
- Fotocopia del libretto delle vaccinazioni
- Per un bambino con difficoltà nello sviluppo o con malattie croniche – referto e parere dell'autorità competente del sistema di assistenza sociale oppure certificato del pediatra scelto o del medico di famiglia attestante che il grado delle difficoltà nello sviluppo o della malattia cronica è approssimativamente conforme all'elenco delle compromissioni delle capacità funzionali, ai sensi della normativa che disciplina la metodologia della perizia / documentazione rilevante per la determinazione dei bisogni e dello status del bambino e/o referto e parere dell'organo peritale oppure provvedimento dell'Istituto croato per il lavoro sociale attestante l'esistenza di difficoltà nello sviluppo del bambino
- Colloquio iniziale (che si può scaricare dalle pagine web dell'Asilo oppure ritirare personalmente presso la segreteria dell'Asilo)

I GENITORI/TUTORI DEI BAMBINI ISCRITTI VERRANNO INVITATI TELEFONICAMENTE A PARTECIPARE ALLA RINUIONE DEI GENITORI E AL COLLOQUIO INIZIALE.

Dichiaro e, con la mia firma autografa, confermo che tutti i dati riportati in questa richiesta e nella documentazione in allegato sono autentici, pertanto con il mio assenso autorizzo l' asilo ad usare gli stessi nell' ambito delle iscrizioni alle D.V.-S.I. Petar Pan Vodnjan-Dignano ed elaborarli in conformita' con le disposizioni sulla tutela dei dati.

Firma dei genitori/tutori:

Vodnjan-Dignano, _____ 2026.
