|  |  |
| --- | --- |
| 1138374271pantagruel |  ***Nido d’Infanzia “MARGHERITA”*** **Via dei Baroni,8 - 51100 Pistoia** **Tel. 334 7740351** **e-mail** **educativo@coop-pantagruel.org** |

**MODULO DI ISCRIZIONE a.s. 2021/2022**

**DATI DEL/LA BAMBINO/A**

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E’ cittadino/a italiano/a altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L. 104/92 art 3, comma 1 comma 3

**INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI**

GENITORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E’ cittadino/a italiano altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E’ cittadino/a italiana altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INDICAZIONI RELATIVE AD ALTRI FAMILIARI**

Recapiti telefonici nonni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FASCIA ORARIA RICHIESTA**

* **7.30 – 12.45** □
* **7.30 - 14.30** □
* **7.30 – 15.30** □
* **7.30 – 17.30** □

 □ Avvenuto pagamento di iscrizione di € 50,00 (non restituibile)

# **AUTOCERTIFICAZIONE SOTTOSCRITTA DA GENITORE O ESERCENTE RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

(Art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

I sottoscritti, consapevoli delle sanzioni previste dall’art. 76 del DPR citato, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, attestano che tutto quanto dichiarato nella scheda di iscrizione al nido d’infanzia ”Margherita” corrisponde al vero. I sottoscritti dichiarano di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quarter del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 (tutela dati personali) autorizzano *l’ente gestore* all’utilizzo dei dati personali sopraindicati al fine di consentire il corretto svolgimento delle attività educative e dei servizi ad esse connessi. Ai sensi della Legge 196/03 si informa che i dati riportati verranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data (firma genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(firma altro genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

**► Si allegano copie documenti di identità dei sottoscrittori**

**Anno scolastico 2021/2022**

**AUTORIZZAZIONE PER RIPRESE FOTOGRAFICHE E AUDIOVISIVE E PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(genitore o esercente responsabilità genitoriale)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(genitore o esercente responsabilità genitoriale)

in qualità di genitore o esercente la responsabilità genitoriale sul minore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante il nido d’infanzia Margherita

 □ **AUTORIZZANO**  □ **NON AUTORIZZANO**

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, ai sensi dell’art. 10 del c.c. e degli artt. 96 e 97 della legge n. 633/1941, la ripresa fotografica e/o audiovisiva effettuata, nell’ambito dell’attività educativa sia all’interno che all’esterno della struttura educativa, da personale del nido d’infanzia o da soggetti da essi incaricati, da studiosi e/o ricercatori universitari, nonché la pubblicazione e la diffusione:

 □ dell’immagine del minore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (indicare nome e cognome del bambino)

 □ della propria immagine

su carta stampata, sul sito istituzionale della Cooperativa sociale Pantagruel, sulle pagine dei social network e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché la conservazione di tali immagini e video negli archivi informatici della Cooperativa e prende atto che la finalità di ripresa/pubblicazione è meramente di carattere informativo per le famiglie, al fine di documentare il lavoro didattico, e/o divulgativo a terzi esclusivamente per finalità di studio e ricerca. I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali, l’interessato potrà visitare il sito <http://www.coop-pantagruel.org> ed esercitare in qualunque momento i diritti di cui agli artt. 15 e ss del Reg. UE 679/2016; per l’effetto revocare l’autorizzazione mediante comunicazione scritta da inviarsi con lettera raccomandata a/r alla Cooperativa sociale Pantagruel all’indirizzo: Via Bartolomeo Sestini, n.15, Pistoia (PT), oppure a mezzo mail a educativo@coop-pantagruel.org

Il/la sottoscritto/a solleva la Cooperativa sociale Pantagruel da qualunque responsabilità derivante dall’eventuale diffusione non autorizzata dei propri dati da parte di terzi.

Il Titolare del trattamento è la Società Cooperativa sociale Pantagruel.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data (firma genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(firma altro genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

***TARIFFE E MODALITÀ DI PAGAMENTO – a.e. 2021/2022***

|  |
| --- |
| **€ 50 quota annuale di iscrizione (non restituibile)****€. 350,00** mensili per 10 mensilità **7.30 - 12.45****€. 440,00** mensile per 10 mensilità **7.30 - 14.30** **€. 460,00** mensili per 10 mensilità **7.30 - 15.30****€. 540,00** mensili per 10 mensilità **7.30 - 17.30*****Le rette mensili non comprendono i buoni pasto che hanno un costo di € 5,00 per ogni pasto consumato***  |

* L’accesso per la prima volta al servizio è garantito attraverso un’iscrizione di € 50,00 e il pagamento anticipato della retta del primo mese di frequenza (non restituibili anche nel caso la famiglia decida di non inserire il/la proprio/a figlio/a al nido).
* Per i nuovi iscritti, la retta del primo mese di frequenza, in base alla data di inserimento programmata dal nido, sarà calcolata secondo il seguente criterio:
* Retta intera per coloro che sono inseriti dal giorno 1 al giorno 10 del mese;
* Retta ridotta del 30% per coloro che sono inseriti dal giorno 11 al giorno 20 del mese;
* Retta ridotta del 60% per coloro che sono inseriti dal giorno 20 al giorno 31 del mese;
* La retta annuale è calcolata su 40 settimane (da settembre 2021 a giugno 2022) ed è divisa in 10 rate mensili il cui importo è lo stesso anche nei mesi che, per motivi legati alle festività e chiusure del calendario scolastico, risultano con meno giorni di frequenza (es. Dicembre).
* I blocchetti con 10 buoni pasto possono essere acquistati presso la struttura durante gli orari di segreteria.
* I bollettini relativi alla retta sono consegnati all’inizio di ogni mese e le rate dovranno essere pagate anticipatamente nei primi 10 giorni di ogni mese.
* È possibile effettuare il pagamento della retta con bonifico bancario da effettuarsi su conto corrente:
* Monte dei Paschi di Siena (Filiale 5509 Pistoia Ag. 7) IBAN IT89T0103013808000000581608

Oppure tramite bollettino postale o bonifico postale sul seguente conto:

* Banco Posta IBAN IT10T0760113800000000156513
* La retta mensile può essere pagata, con le modalità sopraesposte o anche attraverso bonifico bancario.
* Nei casi di forzata chiusura del nido per lavori di manutenzione o problemi igienico-sanitari, la retta sarà decurtata proporzionalmente al periodo di sospensione del servizio.
* Non è prevista la decurtazione della retta per assenze prolungate del bambino o nel caso in cui il servizio sia chiuso per sciopero del personale o per eventi eccezionali.
* É prevista la decurtazione del 50% in caso di assenze consecutive, documentate da certificato medico, per un numero di giorni pari al 100% dei giorni effettivi di apertura del mese. La decurtazione sarà effettuata nel mese successivo dopo aver verificato che le assenze sono tutte documentate da certificato medico.
* In caso di pagamento della retta annuale in un’unica soluzione anticipata, è prevista una riduzione del 10%.
* Nel caso in cui il nido sia frequentata da due fratelli, è prevista una riduzione del 30% sulla seconda retta.
* Le attestazioni di pagamento devono essere consegnate alla segreteria del nido, mentre le ricevute devono essere conservate per almeno 1 anno per essere eventualmente esibite in caso di controllo.
* Il nido, in generale, segue il calendario di apertura dei servizi educativi del Comune di Pistoia. È possibile richiedere aperture straordinarie (es. periodo natalizio o pasquale), ma il servizio sarà attivato solo nel caso ci sia un numero congruo di famiglie che lo richiedono. Le aperture straordinarie avranno un costo aggiuntivo alla retta mensile.
* È previsto un servizio estivo anche nel mese di Luglio.
* La Direzione si riserva la facoltà di applicare gli interessi legali per il ritardato pagamento e di sospendere il diritto al servizio a coloro che non siano in regola con i pagamenti delle rette.
* Nei casi di mancato pagamento o assenze consecutive superiore a 2 mesi, senza alcuna giustificazione o comunicazione da parte della famiglia, la Direzione provvede d'ufficio a dimettere l'utente dalla fruizione del servizio.
* In caso di oltre 2 ritardi relativi all’orario di uscita, nel corso dello stesso mese, verrà applicata la retta della fascia oraria successiva a quella prevista per la frequenza.
* I ritiri dall'asilo dovranno sempre essere comunicati per iscritto entro il giorno 10 del mese precedente del mese di ritiro affinché l'utente sia sollevato dall'onere di pagamento del mese successivo.
* Dopo il 31 marzo 2022 non verranno presi in considerazione, ai fini del pagamento, i ritiri dal nido, per cui, oltre tale data, il bambino resta iscritto a tutti gli effetti e le rette dovranno essere ugualmente corrisposte alla Direzione fino al 30 giugno 2022.
* É necessario che il bambino presenti il buono pasto giornalmente per non causare rallentamenti nella gestione amministrativa ed organizzativa.
* Eventuali ritardi nell’orario di entrata devono essere precedentemente giustificati al fine di garantire al bambino la somministrazione del pranzo.
* La Direzione è disponibile ad accogliere qualsiasi problematica dovesse sorgere e trovare assieme le opportune soluzioni.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data (firma genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(firma altro genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

**Anno scolastico 2021/2022**

**REGOLAMENTO IGIENICO SANITARIO**

1. **Ammissioni al servizio**
2. All’atto dell’iscrizione al nido d’infanzia i genitori/tutori/soggetti affidatari devono presentare documentazione comprovante l’adempimento degli obblighi vaccinali (D.Lsg n. 130 del 7/6/2017) a:
* ***Anti-poliomelitica***
* ***Anti-difterica***
* ***Anti-tetanica***
* ***Anti epatite B***
* ***Anti- haemophilus influenzae tipo B***
* ***Anti-morbillo***
* ***Anti-rosolia***
* ***Anti-parotite***
* ***Anti-varicella***
1. Certificato del pediatra che attesti eventuali allergie alimentari o di altro genere
2. **Norme generali di comportamento sanitario**
3. Le malattie che colpiscono la fascia di età 0 - 3 anni sono spesso di tipo contagioso; vi preghiamo quindi di rimandare i vostri figli a scuola solo quando sono in buone condizioni di salute, questo nel rispetto della salute degli altri bambini e degli adulti presenti nella struttura.
4. Ai fini della piena attuazione di interventi di prevenzione primaria, gli educatori del servizio educativo provvederanno a segnalare problematiche sanitarie (episodi epidemici, pediculosi, episodi ricorrenti, ecc.), rilevanti per la comunità, al responsabile del Servizio, che provvederà ad indirizzare le segnalazioni ai servizi o enti competenti.
5. **Riammissioni al servizio educativo**
6. Per le riammissioni al servizio del bambino è necessario il certificato del medico curante qualora l’assenza per malattia sia superiore a n. 6 giorni, calcolati dal primo giorno di assenza effettiva e comprendono le eventuali festività intermedie. Non è necessario certificato medico nel caso in cui il bambino rientri al 6° giorno (DPR 1518/1967, art. 42 e Accordo tra Pediatri di Famiglia e Regione Toscana – Comitato Regionale per la Pediatria del 24/01/2013)
7. Lo stesso iter vale anche nel caso di malattie infettive soggette a denuncia di cui al D.M. del 15.12.1990 (es.: varicella, morbillo, rosolia, congiuntivite infettiva, enterite infettiva, ecc.).

I giorni festivi sono conteggiati solo se sono a cavallo del periodo di malattia (esempi: 1. Inizio assenza venerdì, il rientro a scuola fino al mercoledì successivo non richiede il certificato, dal giovedì successivo in poi sì; 2. Inizio assenza lunedì, il rientro a scuola il lunedì successivo non richiede il certificato, dal martedì successivo sì).

Nel calcolo dei giorni di assenza non vanno considerati i giorni delle vacanze (esempio: se il bambino è assente il primo giorno dopo qualsiasi tipologia di vacanza, anche se era stato assente l’ultimo giorno di scuola precedente alla vacanza, non necessita il certificato).

1. **Somministrazione farmaci**
2. Il personale non è autorizzato a somministrare ai bambini nessun medicinale che non sia assolutamente indispensabile e indifferibile, ovvero la cui mancata somministrazione possa comportare rischi gravi per la salute del bambino.
3. La somministrazione verrà effettuata esclusivamente dietro prescrizione del pediatra e/o del medico di famiglia che dovrà dichiararne la indispensabilità e indifferibilità e dovrà contenere indicazione della posologia, dell'orario e della via di somministrazione. È necessaria inoltre l’autorizzazione scritta da chi esercita la tutela genitoriale.
4. La prescrizione medica dovrà essere rinnovata annualmente salvo i casi diversamente attestati dal pediatra e/o medico di famiglia.

**E. Comportamento in caso di malattie e di pediculosi**

1. Nei casi di malattie acute febbrili che superino i 37,5 C° e/o stato di evidente malessere (vomito ripetuto, frequenti scariche di diarrea, pianto inconsolabile da dolore...) o sintomi di malattia contagiosa non febbrile che si manifestino durante la frequenza alla struttura educativa, previa tempestiva comunicazione alla famiglia, il bambino dovrà essere rimandato a casa.
2. Nel caso in cui il genitore riscontri e comunichi la pediculosi del proprio figlio, il bambino potrà frequentare il servizio, previa presentazione di una dichiarazione di avvenuto trattamento. Sarà cura dell’educatore inoltre, avvisare tutti i genitori del gruppo della presenza di un caso, nel rispetto totale della privacy dello stesso, affinché controllino i propri figli per escludere eventuali infestazioni. In situazioni particolari, ovvero di fronte al reiterarsi della situazione, il Responsabile del Servizio può richiedere la consulenza e/o l’intervento della Unità Funzionale Igiene e Sanità Pubblica di Zona.
3. **Procedura dieta alimentare**
4. In caso di disturbi fisici temporanei, è prevista una dieta differenziata fino a n. 3 giorni previa comunicazione da parte dei genitori.
5. Le richieste di variazione al menù per motivi sanitari, per singole patologie legate a intolleranze e/o allergie alimentari, devono essere debitamente certificate dal pediatra di famiglia e debitamente comunicate al gestore del servizio. In particolare:
* Presentare certificato medico attestante l’intolleranza e/o l’allergia alimentare, con indicazione del tipo di alimenti che non devono essere presenti nella dieta del bambino.
* Compilare il modulo di richiesta di dieta speciale, da parte della famiglia, indirizzato al gestore ( modello fornito dalla struttura) almeno 3 giorni prima che il bambino rimanga a pranzo.
1. La procedura da attivare in caso si presenti la necessità di dieta speciale per motivi religiosi è la seguente:
* Compilare il modulo di richiesta di dieta speciale ( modello fornito dalla struttura), da parte della famiglia, indirizzato al gestore della struttura. Anche in questo caso la comunicazione deve avvenire almeno 3 giorni prima della permanenza a pranzo al fine di consentire la predisposizione di un piano nutrizionale personalizzato, la comunicazione al cuoco della cucina di produzione e questo può preparare la dieta speciale così che il bambino possa fermarsi a pranzo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data (firma genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(firma altro genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

**Anno scolastico 2021/2022**

**AUTOCERTIFICAZIONE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE (art. 47, D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_

consapevoli delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73 recante “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale”, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31/7/2017, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARANO CHE**

Al/la minore (cognome e nome del minore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_

**□** sono state eseguite le seguenti vaccinazioni obbligatorie**:**

□ anti-poliomelitica;

□ anti-difterica;

□ anti-tetanica;

□ anti-epatite B;

□ anti-pertosse;

□ anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;

□ anti-morbillo;

□ anti-rosolia;

□ anti-parotite;

□ anti-varicella

Si allega il certificato dello storico delle vaccinazioni e la prenotazione rilasciata dall’Asl delle vaccinazioni non ancora effettuate

**□** non sono state eseguite tutte le vaccinazioni obbligatorie e i relativi richiami quindi si allega:

* l’esonero, l’omissione o il differimento delle vaccinazioni;
* la presentazione di formale richiesta di vaccinazione all’Asl competente con attestazione avente data certa di avvenuta ricezione della stessa da parte del competente servizio della Asl.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data (firma genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(firma altro genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

**MODULO di RICHIESTA DIETA DIFFERENZIATA PER LA REFEZIONE**

(da compilare a cura del genitore)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_

Genitori o esercenti responsabilità genitoriale del/la bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRITTO AL NIDO D’INFANZIA MARGHERITA PER L’A.S. 2021/2022

**CHIEDONO**

Per il/la proprio/a figlio/a l’applicazione di regime dietetico per la seguente motivazione:

Allegano certificazione medica in originale in caso di allergie o intolleranze alimentari

I richiedenti dichiarano di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 che i dati riportati nel presente modello e/o nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente ai fini dell’elaborazione ed erogazione della dieta differenziata per cui viene fatta richiesta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data (firma genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(firma altro genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

**DELEGA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_

**Delegano**

sotto la propria responsabilità a ritirare il/la bambino/a dal nido le seguenti persone di cui si allega copia del documento di identità:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data (firma genitore o esercente responsabilità genitoriale)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(firma altro genitore o esercente responsabilità genitoriale)*