

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

### Dati Bambina/o

Nome e Cognome	Data di nascita
Sorelle/Fratelli - Nome	Data di nascita
Pediatra	
Patria Podestà    ◇ madre    ◇ padre    ◇ entrambi    ◇ altra persona o ente    ◇ curatore	

### Madre

Nome e Cognome	Data di nascita
Via	N.    CAP    Località
E-mail	
Tel. Privato	Tel. Lavoro
Stato civile	Nazionalità
Professione	

### Padre

Nome e Cognome	Data di nascita
Via	N.    CAP    Località
E-mail	
Tel. Privato	Tel. Lavoro
Stato civile	Nazionalità
Professione	



Frequenza richiesta \_\_\_\_\_ orario settimanale  16-30 h.  >30 h.

LU MA ME GIO VE


Annotazioni

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quota Iscrizione CHF 200.- (non rimborsabile)

Retta Lorda CHF \_\_\_\_\_ al mese.

Beneficiari Aiuto Universale Cantonale CHF \_\_\_\_\_ al mese.

Beneficiari RIPAM \_\_\_\_\_

Beneficiari API (ex Risc) \_\_\_\_\_

Ambientamento a partire da \_\_\_\_\_

Frequenza a partire da \_\_\_\_\_

Eventuali allergie o malattie \_\_\_\_\_

Altre comunicazioni \_\_\_\_\_

E-mail per fattura mensile e comunicazioni: \_\_\_\_\_

**Firmando si conferma di aver letto e accettato il Regolamento, il Protocollo in caso di malattie e la Dichiarazione sulla protezione dati, che insieme alla domanda d'iscrizione definiscono il contratto in essere.**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

Asilo Il Kamaleonte  
Via Chiosso, 7 - 6948

Tel. 0912206813

E-mail: [nidokamaleonte@gmail.com](mailto:nidokamaleonte@gmail.com)  
[www.ilkamaleonte.ch](http://www.ilkamaleonte.ch)



### **AUTORIZZAZIONI FOTO-VIDEO**

Lo scatto di foto o riprese video dei bambini durante lo svolgimento di attività significative o di vari momenti di vita all'asilo è diventata una piacevole consuetudine.

Si richiede a tal proposito il vostro consenso per:

- Fotografare/riprendere il bambino al fine di documentare quanto svolto
- Esporre le foto internamente all'asilo
- Pubblicare le foto sulla nostra pagina Facebook con opportuno oscuramento degli occhi per salvaguardare la privacy

### **AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE**

Durante l'anno educativo, è possibile che i bambini escano dal nido per fare una passeggiata, a piccolo gruppo e accompagnati dalle educatrici.

Si richiede a tal proposito il vostro consenso:

- ACCONSENTO
- NON ACCONSENTO

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma del genitore** \_\_\_\_\_