



## MODULISTICA 2025-2026

### ASILO NIDO "LA CICOGNA"



SAN MICHELE SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE  
PIAZZA BASILICA, 15 – TIRANO  
TEL/FAX 0342 704334  
P.IVA 00785150145

*Via A. Volta, 12  
23033 Grosio (SO)  
Mail: [lacicogna@coopsanmichele.com](mailto:lacicogna@coopsanmichele.com)*

## SOMMARIO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2025/2026 .....	2
DOMANDA DI RINNOVO ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2025/2026 .....	3
MODULO DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE DALL'ASILO NIDO.....	4
AUTORIZZAZIONE FOTO-AUDIO-VIDEO .....	5
AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO GRUPPO WHATSAPP BROADCAST .....	6
DICHIARAZIONE DI AVVENUTA CONSEGNA .....	7

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2025/2026

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_  
C.F. n.° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. n.° \_\_\_\_\_  
sia ammesso/a a frequentare l'asilo nido a partire da \_\_\_\_\_  
con la seguente tipologia di frequenza:

- Nido BLU: 7.30/17.00;
- Nido AZZURRO: 7.30/13.30;
- Nido ARANCIONE: 7.30/14.30; (max 3 posti);
- Nido GIALLO: 13.00/17.00;
- Progetto KALI: 13.30/17.00 (solo per bambini dai 24 ai 36 mesi).
  - 4 mesi consecutivi (periodo minimo di frequenza) \_\_\_\_\_
  - \*Intero periodo ottobre 2025/agosto 2026

\*La scelta dell'intero periodo di frequenza darà la precedenza in sede di accoglimento domande di iscrizione.

La frequenza all'asilo nido è subordinata ad un periodo di inserimento non inferiore ad una settimana. Al momento dell'inserimento dovranno essere consegnati alle educatrici i seguenti documenti:

1. Fotocopia del cartellino vaccinale;
2. Certificato medico provante eventuali allergie o intolleranze alimentari.

**DICHIARA**

di aver preso visione del modulo di iscrizione in ogni sua parte e di acconsentire al trattamento dei dati comunicati.

Grosio, \_\_\_\_\_

Firma

---

**DOMANDA DI RINNOVO ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2025/2026**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_  
C.F. n.° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. n.° \_\_\_\_\_  
sia ammesso/a a frequentare l'asilo nido a partire da \_\_\_\_\_  
con la seguente tipologia di frequenza:

- Nido BLU: 7.30/17.00;
- Nido AZZURRO: 7.30/13.30;
- Nido ARANCIONE: 7.30/14.30; (max 4 posti);
- Nido GIALLO: 13.00/17.00;
- Progetto KALI: 13.30/17.00 (solo per bambini dai 24 ai 36 mesi).
  - 4 mesi consecutivi (periodo minimo di frequenza) \_\_\_\_\_
  - \*Intero periodo ottobre 2025/agosto 2026

\*La scelta dell'intero periodo di frequenza darà la precedenza in sede di accoglimento domande di iscrizione.

La frequenza all'asilo nido è subordinata ad un periodo di inserimento non inferiore ad una settimana. Al momento dell'inserimento dovranno essere consegnati alle educatrici i seguenti documenti:

1. Fotocopia del cartellino vaccinale;
2. Certificato medico provante eventuali allergie o intolleranze alimentari.

**DICHIARA**

di aver preso visione del modulo di iscrizione in ogni sua parte e di acconsentire al trattamento dei dati comunicati.

Grosio, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

MODULO DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE DALL'ASILO NIDO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, madre/padre di \_\_\_\_\_

**DELEGA E AUTORIZZA**

le seguenti persone a ritirare il/la bimbo/a dall'asilo nido (specificare nome-cognome-grado di parentela-recapito telefonico):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le educatrici non autorizzeranno l'uscita del bimbo/a dalla struttura in caso di presenza di altre persone non segnalate sul presente modulo.

Grosio, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE FOTO-AUDIO-VIDEO

Il/la sottoscritto/a madre/padre di \_\_\_\_\_

- ☐ AUTORIZZO
- ☐ NON AUTORIZZO

le educatrici dell'Asilo Nido "La Cicogna" a produrre materiale foto/audio/video per i fini consentiti dalla legge uso interno la struttura.

- ☐ AUTORIZZO
- ☐ NON AUTORIZZO

le educatrici dell'Asilo Nido "La Cicogna" a produrre materiale foto/audio/video per i fini consentiti dalla legge da pubblicare sulla pagina Facebook: Asilo Nido "La Cicogna". (I minori non saranno riconoscibili)

Grosio, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO GRUPPO WHATSAPP BROADCAST

Le comunicazioni tra referente educativa e le famiglie avviene a voce o mezzo mail. Per far sì che alcune informazioni arrivino a tutti nel modo più immediato, la referente educativa ha provveduto a creare un gruppo WhatsApp Broadcast al numero 3356305357 dove vengono inseriti i contatti dei genitori, delle educatrici e della coordinatrice. A differenza del classico gruppo, non saranno visibili i contatti dei membri aggiunti e le risposte saranno visibili solo alla coordinatrice, mentre la comunicazione inviata sarà la medesima per tutti.

Le foto e i video delle varie esperienze saranno visibili tramite condivisione in Drive con rispettivo link che sarà inviato al gruppo: per motivi di privacy, l'autorizzazione alla visione di foto e video sarà concessa solo agli indirizzi mail forniti all'atto dell'iscrizione mediante modulo (consiglio di fornire indirizzo .....@gmail.com): la coordinatrice, così come le educatrici, non si assumono la responsabilità qualora i video vengano condivisi con terze persone, sui social media o per usi differenti da quelli qui indicati. Resta inteso che per le comunicazioni che necessitano di un confronto personale ci si avvarrà di posta elettronica e/o colloqui individuali.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

C.F. n.° \_\_\_\_\_

- ☐ **ACCONSENTE**
- ☐ **NON ACCONSENTE**

ad essere inserito nel gruppo broadcast WhatsApp ed è responsabile di qualsiasi uso improprio dei contenuti in esso riportati, ivi compresi foto-video di minori.

Grosio, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI AVVENUTA CONSEGNA

<sup>1</sup>I sottoscritti:

*Madre* \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

C.F. n.° \_\_\_\_\_;

*Padre* \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

C.F. n.° \_\_\_\_\_;

genitori di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

C.F. n. \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

di <sup>2</sup>aver ricevuto in data \_\_\_\_\_ la seguente documentazione, parte integrante dell'iscrizione al servizio di asilo nido \Kali:

- Carta dei servizi asilo nido/progetto Kali;
- Progetto educativo asilo nido ovvero progetto educativo Kali riferito all'anno 2025/2026;
- Informativa Privacy;
- Autorizzazione gruppo WhatsApp broadcast;
- Calendario di chiusura della struttura 2025/2026;
- Domanda di iscrizione/rinnovo di iscrizione, delega per il ritiro del/la proprio/a figlio/a; autorizzazione foto-audio-video;
- Menù autunno/inverno e primavera/estate;
- ATS Linee Guida Menù
- Modulo di dimissioni;
- Modulo assenze per malattia, motivi familiari e giorni stabiliti;
- Modulo cambio tipologia di frequenza;
- Brochure malattie infettive;

### DICHIARANO INOLTRE

---

<sup>1</sup> Madre, padre, tutore

<sup>2</sup> Apporre spunta



- di aver ricevuto tutte le informazioni e delucidazioni in merito alla suddetta modulistica
- di NON aver ricevuto tutte le informazioni e delucidazioni in merito alla suddetta modulistica;

**CONFERMANO**

di aver *letto, compreso ed accettato* tutto ciò che è contenuto nella Carta dei servizi, nel progetto educativo ed allegati.

Grosio, \_\_\_\_\_

Firma

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_