



**NIDI D'INFANZIA
CENTRI EDUCATIVI INTEGRATI 1-6**



RIFERIMENTI

NIDI DI INFANZIA

Bianconiglio Via Pacini, 50018 Scandicci (Fi)

Tel. 055 753761/ 3358384571

nido.bianconiglio@comune.scandicci.fi.it

Stacciaburatta

Via Duprè, 50018 Scandicci (Fi)

Tel. 055 7301975/ 3316937338

nido.stacciaburatta@comune.scandicci.fi.it

La Nuova Girandola

Via Makarenko, 50018 Scandicci (Fi) Tel: 3483943773

nidolanuovagirandola@coopaccento.it

Pane e Cioccolata

Via Makarenko, 50018 Scandicci (Fi) Telefono 3426231020

nidopaneecioccolata@coopaccento.it

CENTRI

EDUCATIVI INTEGRATI

Bruno Ciari

Via A. Fanfani, 50018 Scandicci (Fi) Tel: 055 7301281/ 3346685836

s.infanzia.ciari@comune.scandicci.fi.it

Turri

Via Vivaldi 17/A, 50018 Scandicci (Fi) Tel: 055 7591597/ 3346537707

s.infanzia.turri@comune.scandicci.fi.it



NIDI D'INFANZIA CENTRI EDUCATIVI INTEGRATI 1-6



Corredo personale

L'abbigliamento deve essere adatto alla temperatura dell'ambiente, comodo, tale da facilitare il cambio dei bambini e delle bambine e non ostacolare l'autonomia nei movimenti e nell'igiene personale. È preferibile evitare cinture, bretelle, salopette.

Per scongiurare il **rischio di ingestione**, non è consentito l'uso di mollette, fermagli, pinze per capelli ed orecchini.

All'inizio dell'anno sono richiesti:

- Un cambio completo (maglia, pantalone, body/canottiera ecc.);
- Un paio di scarpe con la chiusura a strappo;
- Tuta anti-pioggia e stivaletti in gomma per le attività all'esterno.

I cambi sporchi verranno riposti negli armadietti all'esterno della sezione.

Si raccomanda ai genitori di non far portare in struttura giochi-oggetti da casa.



**NIDI D'INFANZIA
CENTRI EDUCATIVI INTEGRATI 1-6**



Informazioni generali

Cognome e nome del bambino/a _____

Data di nascita _____

Pediatra _____

Nome del padre, indirizzo del luogo di lavoro, numero di telefono

Nome della madre, indirizzo del luogo di lavoro, numero di telefono

Altri recapiti

Nome di chi è autorizzato a riprendere il/la bambino/a al termine dell'orario

Presumibile orario di entrata _____

Presumibile orario di uscita _____

Alimenti già introdotti nella dieta



**NIDI D'INFANZIA
CENTRI EDUCATIVI INTEGRATI 1-6**



(per i bambini e le bambine iscritti alla sezione dei piccoli)

CARNE _____

PESCE _____

Modalità di assunzione: omogeneizzata frullata tritata a pezzetti

UOVO _____

FORMAGGI _____

POMODORO _____

PROSCIUTTO COTTO _____

FRUTTA _____

Modalità di assunzione: omogeneizzata frullata a pezzetti

LATTE _____

Abitudini del bambino o della bambina

PER BERE L'ACQUA USA biberon bicchiere bicchiere con beccuccio

CAMBIO _____

RIPOSO MATTUTINO _____

MODALITÀ DI ADDORMENTAMENTO _____

CIUCCIO Sì No

Eventuali allergie (certificate)



**NIDI D'INFANZIA
CENTRI EDUCATIVI INTEGRATI 1-6**



Delega per la consegna dei bambini e delle bambine all'uscita dai servizi educativi

I sottoscritti

esercenti responsabilità genitoriale sul/la minore _____
autorizzano sotto la propria responsabilità, che all'uscita il/la proprio/a figlio/a sia prelevato/a
dal servizio dai seguenti delegati maggiorenni:

Nome e cognome _____

Nome e cognome _____

Nome e cognome _____

I sottoscritti si assumono interamente la responsabilità della presente autorizzazione,
sollevando l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità riguardo al riconoscimento o
all'affidabilità della persona delegata.

Si allega fotocopia del documento di identità di tutti i delegati.

Scandicci, lì _____

Firma

(di entrambi i genitori o comunque gli esercenti la potestà genitoriale)

1) _____

2) _____

Ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità correlate alla gestione dei Servizi Educativi del Comune di Scandicci. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.scandicci.fi.it accedendo alla sezione privacy.

Da compilare per attestazione consegna e ricevuta

Data _____

Firma del genitore che consegna l'autorizzazione _____

Firma dell'educatore che riceve l'autorizzazione _____



NIDI D'INFANZIA
CENTRI EDUCATIVI INTEGRATI 1-6



Autorizzazione per le uscite

I sottoscritti

esercenti responsabilità genitoriale sul/la minore _____ dichiarano di autorizzare, nell'ambito dell'orario di frequenza al servizio, le uscite del proprio figlio/a sia a piedi che con altri mezzi di locomozione (automezzi comunali e/o di linea).

Scandicci, li _____

Firma

(di entrambi i genitori o comunque gli esercenti la potestà genitoriale)

1) _____
2) _____

Ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità correlate alla gestione dei Servizi Educativi del Comune di Scandicci. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.scandicci.fi.it accedendo alla sezione privacy.

Da compilare per attestare consegna e ricevuta

Data _____

Firma del genitore che consegna l'autorizzazione _____

Firma dell'educatore che riceve l'autorizzazione _____



NIDI D'INFANZIA
CENTRI EDUCATIVI INTEGRATI 1-6



Dichiarazione ai sensi del D.P.G.R. 02/10/2018, n. 55/R

I sottoscritti

esercenti responsabilità genitoriale sul/la minore _____ dichiarano di impegnarsi a comunicare preventivamente le assenze (per malattia o altra motivazione) del/la proprio/a figlio/a e che sono consapevoli che in caso di assenza non preventivamente comunicata verrà attivato un sistema di segnalazione telefonico e/o per sms. In caso di assenza prolungata, sia per malattia che per motivi familiari, i sottoscritti si impegnano a far pervenire al servizio educativo frequentato dal figlio/a apposita comunicazione che indichi i giorni di assenza previsti. In questo caso non verrà attivata la segnalazione né per il primo giorno né per i giorni successivi indicati nella dichiarazione. I sottoscritti indicano nei seguenti numeri telefonici quelli da utilizzare per la segnalazione telefonica:

numero 1. _____ numero 2. _____

e-mail _____

Scandicci, li _____

Firma

(di entrambi i genitori o comunque gli esercenti la potestà genitoriale)

1) _____

2) _____

Ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità correlate alla gestione dei Servizi Educativi del Comune di Scandicci. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.scandicci.fi.it accedendo alla sezione privacy.

Da compilare per attestare consegna e ricevuta

Data _____

Firma del genitore che consegna l'autorizzazione _____

Firma dell'educatore che riceve l'autorizzazione _____



NIDI D'INFANZIA
CENTRI EDUCATIVI INTEGRATI 1-6



**Autorizzazione per riprese fotografiche e audiovisive e
pubblicazione delle immagini 2025-2026**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___)
il _____, residente a _____ (___)
in Via/Piazza _____ n. _____, codice fiscale _____,
in qualità di esercente la potestà genitoriale sul/la minore _____
_____ (nome e cognome del/la bambino/a).

Autorizza

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, ai sensi e per gli effetti degli artt. 10 del c.c. e 96 e 97 legge n. 633/1941, la ripresa fotografica e/o audiovisiva, la pubblicazione e diffusione:

- Della propria immagine;
- Dell'immagine del minore;
- Su carta stampata;
- In modalità elettronica per l'organizzazione di eventi (es. incontri di formazione, seminari, convegni);
- Sul sito istituzionale dell'Ente, sulle pagine dei social network e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione.

Ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità correlate alla gestione dei Servizi Educativi del Comune di Scandicci. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.scandicci.fi.it accedendo alla sezione privacy.

Il/la sottoscritta solleva il Comune di Scandicci da qualunque responsabilità derivante dall'eventuale diffusione non autorizzata dei propri dati da parte di terzi.

Luogo, data _____

Firma

(di entrambi i genitori o comunque gli esercenti la potestà genitoriale)

1) _____

2) _____



NIDI D'INFANZIA CENTRI EDUCATIVI INTEGRATI 1-6



Per un buon ambientamento

- Affidati alle educatrici che ti accolgono, seguendo le loro indicazioni;
- Si consiglia di trovare una posizione comoda che possa trasmettere vicinanza al proprio bambino/alla propria bambina (per esempio seduti a terra), partecipando al gioco seguendo il lavoro delle educatrici;
- Contribuisci con il tono della tua voce a creare un clima raccolto, cercando di evitare la confusione; sono da evitare distrazioni causate dall'utilizzo del telefono al fine di prestare piena attenzione al bambino o alla bambina e favorire un momento di presenza e relazione;
- Non è consentito fare fotografie
- Accogli il tuo bambino/la tua bambina quando ti ricerca, quando possibile delega l'intervento all'educatrice perché possa capire che la sua mamma ha fiducia in questa figura di riferimento;
- Rispetta l'orario in entrata e in uscita per offrire al tuo bambino/alla tua bambina maggiore stabilità e per garantire un migliore svolgimento del Servizio Educativo;
- Durante il periodo dell'ambientamento si richiede la presenza fisica di un genitore e che rimanga la stesso per tutto il periodo dell'ambientamento.

La modalità "ambientamento breve" prevede questo tipo di organizzazione:

Prima settimana

- nei primi due giorni l'orario di frequenza del bambino/a sarà indicativamente 9.00-11.00 ed è richiesta la presenza del genitore;
- dal terzo giorno al quinto l'orario di frequenza del bambino sarà indicativamente 9.00-12.00 senza la presenza del genitore.

Seconda settimana

Il bambino/a frequenterà il servizio con orario prolungato dalle 7.30 alle 13.30.

Terza settimana

Ambientamento al sonno con modalità condivise con le educatrici/insegnanti.