



**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](mailto:nido.bianconiglio@comune.scandicci.fi.it)

**Stacciaburatta**

Via Duprè, 50018 Scandicci (Fi)

Tel. 055 7301975/ 3316937338

[nido.stacciaburatta@comune.scandicci.fi.it](mailto:nido.stacciaburatta@comune.scandicci.fi.it)

**La Nuova Girandola**

Via Makarenko, 50018 Scandicci (Fi) Tel: 3483943773

[nidolanuovagirandola@coopaccento.it](mailto:nidolanuovagirandola@coopaccento.it)

**Pane e Cioccolata**

Via Makarenko, 50018 Scandicci (Fi) Telefono 3426231020

[nidopaneecioccolata@coopaccento.it](mailto: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](mailto: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](mailto:s.infanzia.turri@comune.scandicci.fi.it)



## 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](http://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, 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](http://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, 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](http://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 artt. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito [www.comune.scandicci.fi.it](http://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 lo 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.