

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO DI SAN VITO DI LEGUZZANO

Anno educativo 2020-21

Nuova iscrizione /_/ Reiscrizione /_/

Dati bambino/a

Cognome e nome del/la bambino/a: _____
 Luogo e data di nascita: _____ Cittadinanza _____
 Codice fiscale del bambino/a _____
 Residenza (comune, via e nr. civico): _____

Periodo di inserimento richiesto: _____

Orario di frequenza richiesto:

/_/ "part-time" (dalle 7.30 alle 13.00) /_/ "part-time" verticale (dalle 7.30 alle 13.00 per tre giorni)
 /_/ normale (dalle 7.30 alle 16.00) /_/ "normale verticale" (dalle 7.30 alle 16.00 per tre giorni)

Composizione del nucleo familiare (cognome e nome, luogo e data di nascita, relazione di parentela con il /la bambino/a ed eventuale diversa residenza dei componenti del nucleo familiare, escluso il/la bambino/a già sopra indicato/a)

Cognome	Nome	Relazione di parentela con il/la bambino/a	Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza se diversa

Professione, luogo di lavoro (comune, ditta, ecc.) e orario di lavoro dei genitori, codice fiscale di almeno uno dei due genitori in qualità di intestatario delle fatture:

	Professione	Luogo di lavoro (comune, ditta etc)	Orario di lavoro	Codice fiscale del genitore intestatario della fattura	Telefono e mail
Padre					
Madre					

Eventuale permanenza nella lista di attesa (solo per i nuovi iscritti: indicare se è stata presentata domanda di iscrizione, non accolta, lo scorso anno): SI' /_/ NO /_/

Disabilità fisica o psichica del/la bambino/a da iscrivere all'asilo o svantaggio sociale della famiglia SI' /_/ NO /_/

Contemporanea frequenza di più fratelli (indicare il numero totale): _____

Dichiara inoltre di aver ricevuto la nota informativa/regolamento interno sull'asilo nido: SI' /_/ NO /_/

Data: _____

Firma del padre: _____

Firma della madre: _____

Allegati alla domanda: 1. Informativa Privacy 2. Certificato vaccinazioni

La presente domanda:

/_/ è stata sottoscritta dal richiedente alla presenza del/la sottoscritto/a addetto/a al servizio;

/_/ è stata consegnata o è pervenuta per via postale o telematica o per fax, accompagnata da una copia, anche non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore;

San Vito di Leguzzano, _____

Firma dell'addetto/a _____