

ASILO INFANTILE "ING. L. TUBALDINI"
Via Tubaldini 19 - 37023 STALLAVENA (VR)

**DOMANDA DI PREISCRIZIONE
(NIDO INTEGRATO/SEZ. PRIMAVERA)
PER BAMBINI DAI 12 AI 36 MESI**

Io sottoscritto/a _____ chiedo di pre-iscrivere
mio/a figlio/a _____ in questo asilo nido integrato

per l'anno scolastico **2025/2026**

Dichiaro che mio/a figlio/a è nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

COGNOME E NOME DEL PADRE _____

Attualmente ha un lavoro dipendente tempo pieno dipendente part-time autonomo

PREVIA CONFERMA DELLA SITUAZIONE LAVORATIVA AL MOMENTO DELL'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA

Luogo di lavoro _____

COGNOME E NOME DELLA MADRE _____

Attualmente ha un lavoro dipendente a tempo pieno dipendente part-time autonomo

PREVIA CONFERMA DELLA SITUAZIONE LAVORATIVA AL MOMENTO DELL'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA

Luogo di lavoro _____

RESIDENZA DEI NONNI _____

- ORARIO DELLA SCUOLA:** 7,36 – 16,00 tempo pieno
- ORARIO DELLA SCUOLA:** 7,36 – 12:15/12:45 ½ giornata (solo a completamento dei posti disponibili - conferma a fine aprile)
- POSTICIPO (con supplemento della retta)** 16.00 – 17.00 se attivabile – conferma inizio anno scolastico
- SEZ. PRIMAVERA** compimento 2 anni entro novembre 2025

INDIRIZZO _____

TELEFONO ABITAZIONE _____

TELEFONO LAVORO _____

ALTRO RECAPITO TELEFONICO _____

DATA _____

_____ firma di autocertificazione
(Leggi 15/68 – 127/97- 131/98 e successive modifiche)

Il/la sottoscritto/a dà il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda secondo quanto previsto dalla normativa vigente (Legge 3/12/96, n. 675 "Tutela della privacy", art. 27 del D.Lgs. 196/2003).

Data _____ firma _____

Da consegnare dal **18 GENNAIO 2025 al 10 FEBBRAIO 2025** nei gg. LUNEDI' e VENERDI' (dalle ore 08,30 alle 12,30) e MERCOLEDI' (dalle ore 14,30 alle 18,30)

In caso di accettazione della presente, l'iscrizione sarà confermata tramite modulo predisposto dalla Scuola e con versamento di € 120,00 e € 250,00 come cauzione.

NOTE: