

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

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

**DOMANDA DI PREISCRIZIONE (NIDO INTEGRATO)
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 **2022/2023**

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

Luogo di lavoro _____

COGNOME E NOME DELLA MADRE _____

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

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) scolastico 16.00 – 17.00 se attivabile – conferma inizio anno

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 22 GENNAIO 2022 al 04 FEBBRAIO 2022** 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:
