



Domanda di iscrizione NIDO D'INFANZIA ACCREDITATO E CONVENZIONATO

a.s. 2019/2020

Avendo preso visione del Regolamento Scolastico e del contributo alla frequenza in vigore

l_ sottoscritt_						
in qualità di □ genitore □tutore						
consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al ver						
CHIEDE L'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA "MARIA CONSOLATRICE"						
elbambin_						
f ocittadinanza italiana oltro (indicare)esidente nel Comune di (prov) ia/piazza/località						
ichiara inoltre che il bambino/a:						
è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie 🛭 no presso la A.S.L						
offre di allergie o intolleranze ai seguenti alimenti:						
ai seguenti farmaci:						

Tabella moduli con indicazione degli orari dal Lunedì al Venerdì:

ORARIO			In	Non in
			convenzione	convenzione
TEMPO CORTO	Entrata	Uscita		
(30 ORE SETTIMANALI)	dalle 08:00 alle 09:30	alle 14:00		
TEMPO NORMALE	Entrata	Uscita		
(40 ORE SETTIMANALI)	dalle 08:00 alle 09:30	alle 16:00		
TEMPO LUNGO	Entrata	Uscita		
(50 ORE SETTIMANALI)	dalle 07:30 alle 09:30	alle 17:30		

	TEMPO NORMALE	Entrata	Uscita		
	(40 ORE SETTIMANALI)	dalle 08:00 alle 09:30	alle 16:00		
	TEMPO LUNGO	Entrata	Uscita		
	(50 ORE SETTIMANALI)	dalle 07:30 alle 09:30	alle 17:30		
Rich	iede, inoltre, di avvalersi de)		
ARE	EZZO, lì//	_			
respo	a luce delle disposizioni del c onsabilità genitoriale, deve essi tore, si intende che la scelta dell	ere sempre condivisa dai	genitori. Qual	lora la domanda sia	
Firn	na del genitore o del tuto	re			
Alle	gati:				
	gati: opia documento di identito	à del firmatario			
_ CO	-		enso al trat	tamento dei dati	
- cc	opia documento di identito	ario scolastico e cons	enso al trat	tamento dei dati	