



-la trilli società cooperativa sociale-
domanda di ammissione
nido d'infanzia trilli

PER L'ANNO EDUCATIVO 2018-2019

Presentata il _____

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale XXXXXXXXXXXXXXXXXX in qualità di _____ GENITORE/TUTORE

CHIEDE

Che il minore _____

COGNOME E NOME DEL BAMBINO/A

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via _____ n° _____

Tel. abitazione _____

Tel. lavoro _____

Tel. Cellulare _____

Richiesta di accesso tramite ISEE SI NO

Richiesta tempo di frequenza:

➔ Tempo cortissimo (8.30-12.30/ 9.00-13.00)

➔ Tempo corto (7.30-14.00)

➔ Tempo lungo (7.30 -16.30)

➔ Tempo prolungato (7.30 - 17.30)

➔ Tempo corto pomeridiano (13.30/14.00-17.30)

➔ Frequenza ultima settimana mese di Luglio SI NO

➔ Frequenza prima settimana di Agosto SI NO

Presenza fratelli e/o sorelle SI n° _____ NO

SIA AMMESSO/A ALLA FREQUENZA DEL NIDO D' INFANZIA TRILLI.

**L'ISCRIZIONE SI UFFICIALIZZA AL MOMENTO DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI
130,00 EURO ANNUALI**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Firma del genitore
