



domanda di ammissione al nido d'infanzia trilli per l'anno educativo 2017-2018

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 credito d'accesso SI NO

Richiesta 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
