



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA TRILLI
PER L'ANNO EDUCATIVO 2023-2024**

Presentata il _____

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale I I I I I I I I I I I I I I I I I I in qualità di _____
GENITORE/TUTORE

CHIEDE

Che il minore _____

Codice Fiscale I I I I I I I I I I I I I I I I I I

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via _____ n° _____

tel. abitazione _____

cellulare _____

e-mail _____

Richiesta di accesso tramite ISEE SI NO

Richiesta tempo di frequenza:

- Tempo cortissimo (8.30-12.30/ 9.00-13.00) - privato
- 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) - privato
- 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'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA SI UFFICIALIZZA AL MOMENTO DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE.

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

Firma del genitore