



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA TRILLI
PER L'ANNO EDUCATIVO 2020-2021**

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'ISCRIZIONE SI UFFICIALIZZA AL MOMENTO DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI
€ 130,00 + iva al 5 % ANNUALI**

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

Firma del genitore