



Parrocchia di San Pietro
SCUOLA MATERNA PARITARIA "S. MARIA GORETTI"
Colosseo, 4 – 36027 ROSA' – tel. 0424.565020
P.IVA 02701140242 - C.F. 91004330246 – cod.scuola VI1A14000R
e-mail: info@scuolainfanziasanpietro.it – www.scuolainfanziasanpietro.it

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE NIDO INTEGRATO - ANNO 2018/2019

I sottoscritti genitori

Cognome..... Cognome.....

Nome..... Nome.....

residenza della famiglia

Comune di..... prov.....via.....n°.....

Tel..... e-mail:

CHIEDONO

Che il/la loro figlio/a.....nato/a il.....

a.....prov.....è cittadino/a.....

altro:

VENGA PRE - ISCRITTO/A AL NIDO INTEGRATO

con il seguente orario e servizi:

- | | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> orario intero | 7,30 - 16,00 |
| <input type="checkbox"/> orario antimeridiano | 7,30 - 13,00 |
| <input type="checkbox"/> orario pomeridiano | 12,30/13,00 - 18,00 |
| <input type="checkbox"/> Servizio posticipo | 16,00 - 18,00 |

altro:

Dal momento in cui il nido comunica alla famiglia, nei primi giorni di Marzo, la disponibilità del posto per il/la proprio/a figlio/a, sarà chiesta la conferma tramite compilazione della domanda d'iscrizione e relativa quota d'iscrizione.

data.....

* Firma del Genitore.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO

I dati da Lei forniti, riguardanti il/la bambino/a o i suoi familiari, raccolti mediante la pre-iscrizione, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della lista di attesa.

Do' il mio consenso ai trattamenti sopra descritti

*Firma.....

* Nel caso di genitori separati/divorziati/conviventi è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Per ricevuta: data..... ora.....

Firma.....