



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA TRILLI
PER L'ANNO EDUCATIVO 2024-2025**

Presentata il _____

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale 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

Nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Via _____ n° _____

tel. abitazione _____

cellulare _____

e-mail _____

Richiesta tempo di frequenza:

- Tempo corto (entrata 7.30-9.30 / uscita 12.30-14.00)
- Tempo lungo (entrata 7.30-9.30 / uscita piccoli 15.30-16.00 / uscita grandi 15.30- 16.30)
- Tempo prolungato (uscita entro le 17.30) - modulo attivo solo con il raggiungimento minimo di 5 richieste

Richiesta di accesso tramite ISEE (sotto i 35.00€) SI NO

Frequenza prima settimana di Agosto SI NO

Presenza fratelli e/o sorelle che frequentano o hanno frequentato il nido SI n° ____ NO

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

**L'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA SI UFFICIALIZZA CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL
REGOLAMENTO E IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE.**

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

Firma del genitore