



# MODULO DI ISCRIZIONE

Anno scolastico \_\_\_\_\_



L'asilo nido è in funzione dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 18:00.

Si prevede la frequenza al nido con la formula del tempo lungo o del tempo corto settimanalmente.

Il costo fisso d'iscrizione annuale è di € 200.

I genitori sono pregati di compilare il modulo d'iscrizione in ogni sua parte, compresi i moduli allegati.

Nome	Cognome
Età (in mesi)	Data di iscrizione
Data di nascita	Richiesta
Note	



## Dati del genitore

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Chiede di iscrivere all'asilo nido *La voce dei bambini* per l'anno \_\_\_\_\_

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Con orario di entrata \_\_\_\_\_ e di uscita \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti previsti dall'art 4.1.68 n°15 che:

- quanto indicato nella presente domanda corrisponde a verità
- si impegna a versare all'Asilo Nido "La voce dei bambini", nei tempi indicati, la quota fissata di € 200 e, all'ambientamento del/la bambino/a, la relativa quota mensile
- di autorizzare l'utilizzo dei dati personali e sensibili forniti nel seguente modulo ai sensi del D.Lsg 196/03 per la tutela della privacy
- di aver preso visione (e di essere d'accordo) del Regolamento interno del servizio e della Carta dei servizi

Firenze

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



## Dati per la fatturazione

Si prega di indicare i dati per l'intestazione della fattura.

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del bambino	Data di nascita
Età al momento dell'iscrizione	Frequenza e orario
Nome e cognome del padre	Nome e cognome della madre

## Numeri di telefono

CELLULARE DELLA MADRE	CELLULARE DEL PADRE
LAVORO MADRE	LAVORO PADRE
NONNI MATERNI	NONNI PATERNI
CASA	ALTRO NUMERO
INDIRIZZO E-MAIL	