



Asilo d'Infanzia TeneriAbbracci S.N.C.

di Suardi Barbara e Cuni Giovanna

Via Fratelli Valenti 1 Cap 24022 Alzano Lombardo (BG) Tel.3202878645

e-mail:nidoteneriabbracci@gmail.com pec : teneriabbracci@legalmail.it P.Iva/C.F.04030280160

DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO D'INFANZIA

Il/lasottoscritto/a.....codicefiscale____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
nato/a.....il..... padre madre tutore
del/la bambino/a.....

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso all'Asilo Nido per l'anno educativo.....

FT dalle ore.....alle ore.....

PT dalle ore.....alle ore.....

Anticipo Posticipo Entrambi

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che il/la bambino/a

.....codice fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

è nato/a a.....il.....

è residente a.....(Prov.) in via.....

tel.....altro recapito.....email.....

che la propria famiglia è composta da:

(cognome e nome)

(data e luogo di nascita)

(grado di parentela)

.....
.....
.....
.....
.....

è cittadino: italiano altro (indicare quale).....

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì no

Data..... Firma.....

(Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda)

- **Bonifico € 120,00 quale quota di iscrizione e contributo spese + € 15,00 per quota assicurativa + € 2,00 marca da bollo**
- **Bonifico del 50 % della retta concordata**
- * non rimborsabili in caso di ritiro ***

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Nido d'Infanzia "TeneriAbbracci" può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1993, n.675 "tutela della privacy" – art.27)

Data..... Firma.....