

**Nido Integrato**  
**“ANNIBALE M. DI FRANCIA”**  
Via Sacro Cuore, 16 – tel. 049600546  
35135 PADOVA



**DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO**  
**“ANNIBALE M. DI FRANCIA”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. casa \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di pre-iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Nido Integrato a partire dal mese di \_\_\_\_\_  
dell’anno \_\_\_\_\_

**Tale pre-iscrizione non comporta obbligo di iscrizione.**

Motivi di scelta del Nido Integrato (possibilità di segnare più opzioni):

- Fratello/i frequenta/no la Scuola;
- Vicinanza del domicilio;
- Bisogno di aiuto perché non ci sono i nonni o altre figure di supporto;
- Vicinanza del posto di lavoro.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali interni. (D.Lgs. 196/03 “Tutela della privacy” – art. 7)

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_