

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 _____