



## Nido d'Infanzia "Marchi"

Anno Scolastico 2022-2023

- Nido d'infanzia tradizionale
- Nido d'infanzia con Metodo Montessori

## Riservato alla scuola

Pratica n°

Data di presentazione

## Allegati

Si allegano:

- certificazione vaccinazioni
- ricevuta del bonifico di iscrizione
- modulo "condizioni economiche"

Dati anagrafici del bambino

Sesso  M  F C.F. del bambino/a: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

## Padre

## Madre

Dati anagrafici dei genitori

	CF	_____	CF	_____
Nome		_____	Nome	_____
Cognome		_____	Cognome	_____
Nato il		_____	Nata il	_____
a		_____	a	_____
Residente in		_____	Residente in	_____
Professione		_____	Professione	_____
Ditta o ente		_____	Ditta o ente	_____
Telefono lavoro		_____	Telefono lavoro	_____
E-mail		_____	E-mail	_____



*Nido d'Infanzia "Marchi"*

Dati aggiuntivi

Richiesta frequenza dopo orario (dalle 16 alle 18)

SÌ  NO

Composizione del nucleo familiare

Madre

Padre

Fratelli n° \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Gravidanza in atto

Presenza di altri famigliari conviventi

Situazioni particolari che si vogliono segnalare \_\_\_\_\_

Frequenza anno scolastico passato nidi comunali, convenzionati, spazio bimbi

Frequenza di un fratello/sorella presso questa struttura

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione:

- ✓ delle condizioni economiche previste dalla scuola
- ✓ del piano dell'offerta formativa della struttura e di condividerne scelte ed obiettivi

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma  
genitore

Firma  
genitore