Riservato all'asilo	
Punti	
Graduatoria	
Cauzione	
Inserimento	

Asilo Nido

"L'ALBERO DEI SOGNI"

C.da S. Giovanni, 12 – 25122 Brescia - Tel/Fax0302807552

asiloalberodeisogni@gmail.com – www.asiloalberodeisogni.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE
POSTO PRIVATO
ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Dati del bambino:

Cognome _____ Nome_____

☐ M ☐ F Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a il _____ a _____ Nazionalità _____

Residente a_____ Via_____ CAP_____

Domicilio (se diverso dalla residenza)_____

Reperibilità urgente: _____ ( )

_____ ( )

_____ ( )

_____ ( )

E-mail:_____

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE				
	COGNOME	NOME	NATO IL	CODICE FISCALE
PADRE				
MADRE				
FIGLIO				
FIGLIO				

Dati del secondo genitore, che ha riconosciuto il bambino, non presente nucleo famigliare:

Cognome _____ Nome_____

nato il _____ a _____ nazionalità _____

CF |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente in via_____-_ n._____

Località_____ Prov._____ Cap _____

PADRE

Occupato in attività lavorativa ☐ SI ☐ NO

☐Tempo Pieno ☐ Tempo Parziale

Presso:_____

MADRE

Occupata in attività lavorativa ☐ SI ☐ NO

☐Tempo Pieno ☐ Tempo Parziale

Presso: _____

ORARIO RICHIESTO:

- ☐ 8.00 – 15.30 (tempo base)
- ☐ 8.00 – 17.00 (tempo prolungato 1) ☐ 8.00 – 18.00 (tempo prolungato 2)
- ☐ 8.00 – 12.30 (part-time mattino)
- ☐ 14.00 – 18.00 (part-time pomeriggio)
- ☐ 3 giorni 8.00-15.30 (part-time verticale): ☐ Lun-Mar-Mer ☐Mer-Gio-Ven
- ☐ 3 giorni 8.00-17.00 (part-time verticale PROL 1): ☐ Lun-Mar-Mer ☐Mer-Gio-Ven
- ☐ 3 giorni 8.00-18.00 (part-time verticale PROL 2): ☐ Lun-Mar-Mer ☐Mer-Gio-Ven
- ☐ 2 giorni 8.00-15.30 (part-time verticale): ☐ Lun-Mar ☐ Gio-Ven
- ☐ 2 giorni 8.00-17.00 (part-time verticale PROL 1): ☐ Lun-Mar ☐ Gio-Ven
- ☐ 2 giorni 8.00-18.00 (part-time verticale PROL 2): ☐ Lun-Mar ☐ Gio-Ven
- ☐ 7.30 – 8.00 (anticipato)*

*Il servizio anticipato sarà attivato con almeno 5 richieste

Allego:

madre: ☐ doc. identità ☐ codice fiscale

padre: ☐ doc. identità ☐ codice fiscale

bambino/a: ☐ doc. identità ☐ codice fiscale

Cauzione: ☐ copia bonifico

Ai sensi del Reg.UE 2016/679/decreto attuativo 101/2018 vista l'informativa ricevuta in materia di "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si esprime il consenso al trattamento dei dati contenuti nella presente scheda, esclusivamente per le finalità relative alla gestione dei rapporti conseguenti alle prestazioni del servizio dell'asilo nido.

Data _____ Firma _____