



MODULO ISCRIZIONE NIDO FAMILIARE L'OTTUSANGOLO

MODULO DI ISCRIZIONE NIDO FAMILIARE L'OTTUSANGOLO

**1. Tipologia dell'iscrizione**

A  di ammissione

B  di rinnovo iscrizione

**2. Informazioni relative alla/al bambina/o**

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	Sesso	<input type="text"/>
Nata/o il	<input type="text"/>	Comune di	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo e codice postale	<input type="text"/>	Comune di	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Telefono casa	<input type="text"/>	Telefono lavoro genitori	<input type="text"/>		
Cell. 1 genitori	<input type="text"/>	Cell. 2 genitori	<input type="text"/>		

**3. Informazioni riguardanti i genitori**

*PADRE*

*MADRE*

Nome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Anno di nascita	<input type="text"/>	Anno di nascita	<input type="text"/>
Comune e Prov. di nascita	<input type="text"/>	Comune e Prov. di nascita	<input type="text"/>
Professione	<input type="text"/>	Professione	<input type="text"/>
Altra condizione	<input type="text"/>	Altra condizione	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>
E -mail	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

**MODULO ISCRIZIONE NIDO FAMILIARE L'OTTUSANGOLO****4. Informazioni relative alla frequenza***Inizio frequenza del Nido:*

Mese

Anno

*Orario giornaliero:*

- A**  TEMPO PARZIALE 7.30 – 13.00  
**B**  TEMPO PARZIALE PROLUNGATO 7.30 – 14.30  
**C**  TEMPO PIENO 7.30 - 16.00  
**D**  TEMPO PIENO PROLUNGATO 7.30 – 17.30

*Ora specifica di ingresso mattutino (dalle 7.30 alle 9.00 altro):*

- 1**  7.30 - 7.45                      **5**  8.30 - 8.45  
**2**  7.45 - 8.00                      **6**  8.45 - 9.00  
**3**  8.00 - 8.15                      **7**  \_\_\_\_\_  
**4**  8.15 - 8.30                      **8**  \_\_\_\_\_

**5. Conoscenza della struttura***Come è/siete venuto/i a conoscenza del nostro servizio asilo nido?*

- 1**  da altre famiglie che fruiscono già del servizio                      **2**  dall'Amministrazione comunale di \_\_\_\_\_  
**3**  per caso    **4**  altro (specificare) \_\_\_\_\_

**6. Altre informazioni**

Trieste, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

Come specificato nella nota informativa in base all'art. 13 del D.Lgs. n° 196/03, Le ricordiamo che le informazioni riportate nella presente scheda saranno trattate con la massima riservatezza e correttezza. Le informazioni saranno molto utili per poter meglio strutturare le attività e gli interventi a favore del minore nell'ambito dell'asilo.    sottoscritt    dichiara inoltre di aver ricevuto copia del **Regolamento dell'Asilo** e di accettare quanto in esso previsto.

Trieste, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma