

# Nido d'Infanzia Cipì

ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO

2023/2024

NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

N° TEL. CASA \_\_\_\_\_

## **Dati personali e situazione lavorativa dei genitori:**

NOME DEL PADRE \_\_\_\_\_ NR CELL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

DITTA E SEDE DI LAVORO \_\_\_\_\_

NOME DELLA MADRE \_\_\_\_\_ NR CELL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

DITTA E SEDE DI LAVORO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL DOVE RECAPITARE EVENTUALI INFORMAZIONI

## **Orario di frequenza richiesto:**

7,30 - 16,30

7,30 - 18,30

7,30 - 13,30

12,30 - 18,30

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

## **Consenso al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

*Esprime il proprio consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'art. 10 L. 675 del 31/12/96 e successive modifiche.*

**FIRMA** \_\_\_\_\_

Cauzione versata in data \_\_\_\_\_