

# Nido d'Infanzia Cipì

PRE - ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO  
202.../202...

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 \_\_\_\_\_