



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

☐ NIDO D'INFANZIA CIPì      ☐ NIDO D'INFANZIA MARY POPPINS

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 \_\_\_\_\_