

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AL MICRO-NIDO DI VILLATA

...I... sottoscritt.....
nato a il/...../.....
 residente domiciliato
nel comune di
in via/piazza n°.....
tel genitore esercente la potestà sul figlio minore:

Nome..... Cognome
nato/a a il/...../.....
residente nel comune di
in via/piazza n°.....

chiede l'inserimento nella lista d'attesa del "MICRO-NIDO" di Villata per il/la proprio/a figlio/a.

- sezione lattanti 3 – 12 mesi
 sezione divezzi 1 anno – 3 anni

a partire dal _____

settimana di inserimento dal _____ al _____

FASCIA ORARIA RICHIESTA

- tempo pieno - € 300/ mese
 tempo parziale - € 240/ mese
 giornata singola - € 15,00 fino a un max di 10 gg/mese

Data/...../.....

Firma del genitore

*allegare la fotocopia del documento d'identità della/e persona/e autorizzata/e.