

Spett.le  
AMMINISTRAZIONE COMUNALE

CAMERI

**OGGETTO: ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE.**

...l... sottoscritt... ..

nat... a ..... il ..... residente a

..... Via ..... n. tel. ....

coniugato

convivente

altro (specificare).....

con ..... nat... a .....

il ..... n. tel..... e-mail.....

Altro recapito telefonico a cui rivolgersi per eventuali comunicazioni (specificare il nominativo e il grado di parentela).....

**CHIEDE**

che....l....propri...figli.....nat...a.....

il.....riconosciuto da

un genitore

entrambi i genitori conviventi o coniugati

entrambi i genitori non conviventi

sia ammesso/a. a frequentare l'Asilo Nido

Cameri, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

## INFORMAZIONI PRELIMINARI PER L'AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO

Professione della madre ..... sede di lavoro.....

presso .....dalle ore .....alle ore

.....

Professione del padre..... sede di lavoro.....

presso .....dalle ore .....alle ore

.....

L'Asilo Nido è aperto dalle ore 7,30 alle ore 16,30.

TIPO DI FREQUENZA RICHIESTA: barrare la casella corrispondente

Tempo pieno

entrata dalle ore 7,30 alle ore 9,30  
uscita dalle ore 15,30 alle ore 16,30

Tempo part-time: con una riduzione della retta di frequenza del 25%

entrata dalle ore 7,30 alle ore 9,30  
uscita dalle ore 12,15 alle ore 13,00