DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO

ASILO NIDO “Fili di Seta”

I sottoscritti…………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………….

Genitori del bambino/a…………………………………………………………………………

Nato a ……………………………………………………. Il…………………………………………..

Codice fiscale…………………………………………………………………………………………..

Residente a …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Telefono …………………………………………………………………………………………….

E-mail …………………………………………………………………………………………………

Chiedono

L’iscrizione per l’anno educativo …………………………………………………

Fascia oraria………………………………………………………………………………………….

Periodo ambientamento…………………………………………………………………………

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’informativa resa dal nido ai sensi dell’articolo 13 del regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati.

Firma dei genitori

……………………………………………

……………………………………………