

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI LECCO

OGGETTO: _____ domanda di iscrizione per il bambino _____
al **Centro Prima Infanzia Floridò**

Il sottoscritto _____

chiede che il figlio/a _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in via _____

venga ammesso al Centro Prima Infanzia dal _____

Modulo settimanale richiesto:

o **Cinque giorni** settimanali da lunedì a venerdì

o **Quattro giorni** con preferenza

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

o **Tre giorni con** preferenza

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

Il sottoscritto chiede in caso di disponibilità di posti :

- che il proprio bambino possa essere inserito nell' Asilo Nido comunale "L'Arca di Noè" di San Giovanni
☐ sì ☐ no
- che il proprio bambino possa essere inserito nell' Asilo Nido comunale "Arcobaleno" di Pescarenico :
☐ sì ☐ no

Ringrazia e porge distinti saluti.

Lecco, _____

(firma)

La sottoscrizione del presente modulo autorizza l'uso dei dati personali, in esecuzione dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003

Allegato:

- ricevuta di versamento della caparra di Euro 60,00 effettuato **con bollettino postale** cc 15258221 intestato a Comune di LECCO Servizio Tesoreria o **con bonifico bancario** IBAN IT48E0569622900000001000X70 /**causale:** caparra Centro Prima Infanzia FLORIDO'
- modulo privacy
- autocertificazione stato di famiglia



tel casa _____

Codici Fiscali :

tel mamma _____

mamma _____

tel papà _____

tel. nonni _____

papà _____

tel. lavoro papà _____

tel. lavoro mamma _____

indirizzo mail : _____