

Spazio riservato al Protocollo

COMUNE DI SAN VITO CHIETINO
Ufficio Politiche Sociali
66038 SAN VITO CHIETINO (CH)

SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE
DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE
ANNO EDUCATIVO 2018/2019

Il sottoscritto: _____

Nato a: _____ **Data di nascita:** _____

Residente a: _____ **Via:** _____

Telefono: _____

IN QUALITA' DI GENITORE DEL MINORE

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA	

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a frequentare il Servizio di Asilo Nido Comunale sito in Corso Matteotti – 66038 San Vito Chietino (CH) per l'anno educativo 2018/2019.

In relazione alle proprie esigenze familiari, il/la sottoscritto/a dichiara di avere necessità che il/la proprio/a figlio/a frequenti l'Asilo Nido Comunale di San Vito Chietino secondo la seguente modalità:

- Tempo pieno (lunedì-venerdì: dalle 7.30 alle 18.30 – sabato: dalle 7.30 alle 12.30);
- Part time (lunedì-venerdì: dalle 7.30 alle 14.30 oppure dalle 11.30 alle 18.30 – sabato dalle 7.30 alle 12.30);

INFORMATIVA GENERALE SULL'ACCESSO AL SERVIZIO

La presente pre-iscrizione non ha carattere vincolante e dovrà essere confermata attraverso la compilazione della domanda di iscrizione per la frequenza del prossimo anno scolastico, fornita successivamente su apposito modulo agli utenti interessati.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

San Vito Chietino (CH)

.....
(firma del richiedente)