



## SERVIZI EDUCATIVI PER LA **PRIMA INFANZIA**

### **MODULO DI CONFERMA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO EDUCATIVO 2022/2023**

*Per bambine/i già iscritti alla  
data del 01/03/2022*

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... /..... /..... residente a ..... in Via .....

n. .... Codice Fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Recapiti: (e-mail) ..... (tel. mobile) .....

genitore di ..... nato a .....

il ..... /..... /..... Codice Fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

In possesso dei requisiti di cui al Bando per l'assegnazione dei  
servizi educativi prima Infanzia 2022/2023

**CONFERMA**

**CHIEDE DI MODIFICARE**

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al servizio:

**Nido d'infanzia "ANGELICO"**

**Nido d'infanzia "PANDOLCE"**

**Frequenze settimanali:**

**Frequenze settimanali:**

- 5 GIORNI**
- 4 GIORNI**
- 3 GIORNI**
- 2 GIORNI**

- 5 GIORNI**
- 4 GIORNI**
- 3 GIORNI**
- 2 GIORNI**

**lun.**  **mar.**  **mer.**  **gio.**  **ven.**

**lun.**  **mar.**  **mer.**  **gio.**  **ven.**

*con orario:*

- TEMPO LUNGO ORE 7.30 – 16.30**
- TEMPO CORTO ORE 7.30 – 14.00**

## DICHIARA

- Di essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa nazionale;
- CHE il valore dell'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad €.....

**I BAMBINI NON IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI NON SARANNO AMMESSI E NON POTRANNO FREQUENTARE IL NIDO.**

data.....

Firma.....



