





VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cellulare/i \_\_\_\_\_

NOME INTESTATARIO DELLA  
FATTURA \_\_\_\_\_

### SI RICHIEDE L'INSERIMENTO AL CENTRO PRIMA INFANZIA

• dal mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ con il seguente modulo di frequenza:

- 3 giorni**
- 4 giorni**
- 5 giorni**

Altre annotazioni( giorni preferibili di frequenza) \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Documenti allegati richiesti e necessari per completare la domanda :**

**Si prende atto che l'ammissione al centro del prima infanzia del minore, nei limiti dei posti disponibili è subordinata ad un esame comparativo della posizione dei singoli richiedenti, secondo i criteri fissati dall'art. 4 del Regolamento.**

\_\_\_\_\_  
( firma del richiedente)

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il nido può utilizzare i dati forniti al servizio esclusivamente nell'ambito dei procedimenti relativi alla frequenza del bambino.(Legge n. 196 del 30.06.2003 "codice in materia dei dati personali" ).**

**Di essere informato che il responsabile del trattamento dei dati sensibili sopraindicati è il sig.ra Angela Palleschi.**

\_\_\_\_\_  
( firma del richiedente)

**SINERESI** SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

Sede Legale: Via Balicco, 11 - 23900 LECCO (LC)

Codice fiscale e Iscrizione R.I. LC 01626700130 - Partita Iva 01626700130

Albo Società Cooperative a Mutualità Prevalente di diritto iscritta in data 25/03/2005 al n° a143422

Tel. 0341/362281 – Fax 0341/285012