

Comune di Calolziocorte
PROVINCIA DI LECCO
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA ED ALLA FAMIGLIA

Servizi per la Prima Infanzia
“Insieme Giocando”
(Via Padri Serviti 18/a - 23801 Calolziocorte – tel. 0341/643080)
Addì _____

**DOMANDA DI AMMISSIONE
ALL’ASILO NIDO PRIMAVERA
DI CALOLZIOCORTE**

Il/La Sottoscritto/a _____

C.F. _____

residente in _____ Via _____

N. Telefono _____ e mail _____
CHIEDE

l’ammissione a codesto asilo nido

del/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ **il** _____

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE	Codice fiscale	dipendente	non dipendente

Figli minori a carico N. _____

SEDE E ORARIO DI LAVORO DEI GENITORI

Padre _____ TEL. _____
(azienda) (sede)

Orari _____

Madre _____ TEL. _____
(azienda) (sede)

Orari _____

Documenti allegati richiesti e necessari per completare la domanda :

- scelta tipologia di frequenza
- part – time
- tempo pieno
- tempo prolungato

Si prende atto che l'ammissione all'Asilo Nido Primavera 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 dei Servizi per la Prima Infanzia.

(firma del richiedente)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il nido primavera 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, la custodia dei dati sensibili sopraindicati è stata affidata con determinazione n. 47 del 17.04.2000 dal Responsabile del Settore Servizi alla Persona ed alla Famiglia Dott.ssa Elisabetta Gandolfi alla coordinatrice sig.ra Arrigoni M.Cristina

(firma del richiedente)

RISERVATO ALL'UFFICIO SERVIZI PRIMA INFANZIA

Data di ricevimento della domanda:

Firma del funzionario comunale
