



UNIONE DI COMUNI LOMBARDA DELL'ALTA VALLE CAMONICA

Ponte di Legno – Temù – Vione – Vezza d'Oglio – Incudine – Monno



**Fondazione
REGINA ELENA**



DOMANDA D'ISCRIZIONE ASILO NIDO "I PULCINI" ANNO SCOLASTICO 2026-2027

I SOTTOSCRITTI

cognome e nome del papà

cognome e nome della mamma

GENITORI DEL BAMBINO/A

ISCRIVONO

il proprio figlio/a all'Asilo Nido "I Pulcini"
sito in Via Nazionale 45 Pontagna - frazione di TEMU'
per l'anno scolastico 2026/2027

Nel pieno rispetto della vigente normativa (D.gls. 196/2003) in materia di privacy, vengono richiesti i seguenti dati con la finalità di facilitare l'inoltro di eventuali comunicazioni.



Via Salimmo n.3 - 25056 PONTE DI LEGNO



UNIONE DI COMUNI LOMBARDA DELL'ALTA VALLE CAMONICA

Ponte di Legno – Temù – Vione – Vezza d'Oglio – Incudine – Monno

Dati anagrafici:

- **BAMBINO/A**
nome e cognome _____
codice fiscale _____
nato/a il _____ a _____
residenza (via-paese) _____
- **PADRE**
nome e cognome _____
codice fiscale _____
residenza (via-paese) _____
- **MADRE**
nome e cognome _____
codice fiscale _____
residenza (via-paese) _____
- Nominativo al quale intestare le fatture _____
e-mail _____
recapito telefonico _____

Eta' 0-3 anni	Fascia età 0-2 anni	Frequenza richiesta (<u>barrare con una x</u>): ○ tempo pieno: 8.00-17.00 dal lun a ven ○ tempo part time mattina 8.00-13.00 da lun a ven ○ tempo part time pomeriggio 13.00-17.00 da lun a ven
	Fascia età 2-3 anni	Frequenza richiesta (<u>barrare con una x</u>): ○ tempo pieno: 8.00-17.00 dal lun a ven

Chiede l'inizio della frequenza da _____ a _____ (frequenza minima tre mesi).

Note eventuali _____





UNIONE DI COMUNI LOMBARDA DELL'ALTA VALLE CAMONICA

Ponte di Legno – Temù – Vione – Vezza d'Oglio – Incudine – Monno

Si dichiara che il proprio nucleo familiare, oltre ai membri già descritti, è composto da:

Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Stato civile	Grado di parentela	Già frequentante nido (barrare con X solo per fratelli sorelle)

A tal fine i sottoscritti madre e padre, o chi ne fa le veci, dichiarano di aver preso visione della carta dei servizi dell'Asilo Nido "I Pulcini" e di accettarne il funzionamento e si impegnano al pagamento delle somme dovute.

Luogo _____ , Data _____

Firma del padre

Firma della madre

