



COMUNE DI MEDOLLA
Assessorato ai Servizi Educativi e alle Politiche Sociali
Nido d'Infanzia "Panda"
Comitato di Gestione Coordinamento Pedagogico



ISCRIZIONE

PER AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA

UFFICIO SCUOLA – TEL. 0535/53805

COGNOME E NOME DEL BAMBINO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N° _____

TELEFONO _____

PERIODO INSERIMENTO: SETTEMBRE GENNAIO

FREQUENZA: GIORNATA INTERA PART-TIME

PADRE (Cognome e nome) _____

PROFESSIONE _____ SEDE DITTA _____

NONNO PATERNO (Residenza) _____
LAVORA _____ PENSIONATO _____

NONNA PATERNA (Residenza) _____
LAVORA _____ PENSIONATA _____

MADRE (Cognome e nome) _____

PROFESSIONE _____ SEDE DITTA _____

NONNO MATERNO (Residenza) _____
LAVORA _____ PENSIONATO _____

NONNA MATERNA (Residenza) _____
LAVORA _____ PENSIONATA _____

NOTIZIE SULLA FAMIGLIA: COMPONENTI N. _____

FRATELLI / SORELLE _____ ETA' _____

ALTRI: _____

NOTE: _____

AI SENSI DELL'ART. 22 DELLA LEGGE N. 675/76, DO' IL CONSENSO AFFINCHE' GLI OPERATORI DEL SUDDETTO SERVIZIO DEL COMUE DI MEDOLLA PROCEDANO ALLA RACCOLTA E AL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI, RIGUARDANTI ME STESSO E I MIEI FAMILIARI ESCLUSIVAMENTE AI FINI ISTITUZIONALI, NONCHE' PER POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO.

FIRMA

Medolla _____