



Unione Comuni Modenesi Area Nord

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Servizi educativi 0-6 anni



**Domanda di ammissione
al Nido d'infanzia "Panda"
Anno scolastico 2019/2020**

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____ n° _____

cellulare _____ e-mail _____

**CHIEDE L'AMMISSIONE
AL NIDO D'INFANZIA
PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Per il/la figlio/a _____
(cognome e nome)

nato/a il _____ a _____

residente a _____ via _____ n. _____

oppure (se diverso dalla residenza anagrafica):

domiciliato/a _____ via _____ n. _____ tel. _____

Pediatra curante del S.S.N. Dr. _____
(cognome e nome)

con il seguente orario di frequenza:

- ORARIO P/TIME (7,30 – 13,00)
- TEMPO PIENO (7,30 – 18,00)

Sede operativa del Servizio:

Viale Rimembranze 19 – 41036 Medolla (Mo) Tel. 0535-53804 Fax . 0535-53809

Sede legale dell'Unione:

Viale Rimembranze, 19 41036 MEDOLLA (MO) Tel. 0535-53811 Fax 0535-53809 www.comunimodenesiareanord.it



Unione Comuni Modenesi Area Nord

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Servizi educativi 0-6 anni

OBBLIGO DI VACCINAZIONE AL NIDO

In base all'art. 6, comma 2, della L.R. del 25 novembre 2016, n°19 avente ad oggetto "Servizi Educativi per la prima infanzia: Abrogazione della L.R n° 1 del 10 gennaio 2000" l'iscrizione e la frequenza ai Servizi Educativi e Ricreativi pubblici e privati per la prima infanzia è condizionata all'assolvimento degli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente.

dichiaro che il bambino/a è stato/a sottoposta agli obblighi vaccinali

Il sottoscritto / richiedente prende atto che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali del servizio, come previsto dalla Legge sulla Privacy,

Il sottoscritto è a conoscenza del sistema tariffario relativamente al servizio di mensa dell'Infanzia, e si impegna al pagamento delle rette con le modalità e i tempi che saranno indicati dall'Amministrazione Comunale

1) Il richiedente, dopo aver concordato con l'altro genitore, deve indicare sin da ora che l'intestatario del bollettino di pagamento è:

Padre

Madre

2) Il richiedente deve indicare sin da ora se altri figli fruiscono già dei servizi scolastici del Comune e quali

Errore.

data _____

Firma _____

Sede operativa del Servizio:

Viale Rimembranze 19 – 41036 Medolla (Mo) Tel. 0535-53804 Fax . 0535-53809

Sede legale dell'Unione:

Viale Rimembranze, 19 41036 MEDOLLA (MO) Tel. 0535-53811 Fax 0535-53809 www.comunimodenesiareanord.it



Unione Comuni Modenesi Area Nord

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Servizi educativi 0-6 anni

Sede operativa del Servizio:

Viale Rimembranze 19 – 41036 Medolla (Mo) Tel. 0535-53804 Fax . 0535-53809

Sede legale dell'Unione:

Viale Rimembranze, 19 41036 MEDOLLA (MO) Tel. 0535-53811 Fax 0535-53809 www.comunimodenesiareanord.it