

Comune di Stazzano

Provincia di Alessandria



Piazza Risorgimento n.6 Tel. 0143 65303 fax 62890 p.i. 00465090066
E-Mail: info@comune.stazzano.al.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE **Anno Scolastico 2023/2024**

Io sottoscritto/a..... nata/o... a.....
il residente in..... Via.....
recapito telef. Codice Fiscale.....
e mail

CHIEDO

di iscrivere mio/a figlio/a.....
nato/a il..... a.....
Codice Fiscale.....presso il Micronido Comunale di
Stazzano a partire dal mese di
Nome Pediatra ed indirizzo email

DICHIARO

1. di rendere note le malattie infettive, gli esami clinici, le intolleranze a farmaci e alimenti, le abitudini particolari prendendo accordi direttamente con le educatrici al momento dell'inserimento all'asilo nido;
2. di concordare con le educatrici, nel caso di impossibilità da parte dei genitori, la consegna del bambino unicamente a _____;
3. di autorizzare mio/a figlio/a a partecipare alle passeggiate che l'asilo nido propone;
4. di rispettare la data di inserimento indicata e nell'eventualità, di comunicare con tempestività eventuali e motivati cambiamenti;
5. di presentare il certificato delle vaccinazioni.

- padre lavoratore si no - madre lavoratrice si no

Data Firma.....

L' informativa sul trattamento dei dati personali è disponibile nella pagina iniziale del sito web istituzionale del Comune di Stazzano: www.comune.stazzano.al.it al link "Privacy & Cookie Policy"