

SCHEDA DI RICONFERMA A.S. 2024/2025 MICRONIDO “LA FOGLIA”

SEZIONE.....

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A

COGNOME..... NOME.....

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENTE A VIA.....N.....

DOMICILIATO A VIA..... N.....

TEL. ABITAZIONE..... e-mail.....

CELL. MAMMA CELL. PAPA'

SERVIZIO RICONFERMATO:

- ☐ MICRONIDO MEZZA GIORNATA CON PASTO
- ☐ MICRONIDO TEMPO PIENO
- ☐ ALTRO _____

PER ESIGENZE LAVORATIVE NECESSITA:

- | | | | |
|--|--------------------|----|----|
| - DELL'ENTRATA ANTICIPATA DALLE | ORE 7.30 alle 8.15 | SI | NO |
| - DELL'USCITA POSTICIPATA DALLE ORE 15.45 ALLE ORE 16.30 | | SI | NO |

Oppure DALLE ORE 15.45 FINO ALLE ORE 18.00	SI	NO
--	----	----

L'orario dell'intera giornata al nido è dalle 8.15 alle 15.45(l'uscita dei bimbi è dalle 15.15 alle 15.45)

(il servizio di entrata anticipata, uscita posticipata sarà attivo solo se verrà raggiunto un numero minimo di adesioni; daremo comunicazione definitiva entro Giugno 2024)

N.B.: Il presente modulo deve essere compilato e restituito con la quota indicata alla segreteria entro il giorno

VENERDI' 19/01/2024

