

FONDAZIONE SCUOLA MATERNA E MICRONIDO NOBILE GIULIETTA GAIFAMI TRECCANI

Sede: Via S. Scolastica n. 3 – Fr. Chiarini – 25018 MONTICHIARI (BS)
C.F. 85001770172 – P.IVA 00725890982

SEDE SCUOLA MATERNA VIA S. SCOLASTICA N. 3 – TEL. 030/964913

DESTINAZIONE POSTA: SEGRETERIA VIA SANTA SCOLASTICA,3 – TEL. E FAX. 030/9650341
e-mail: fond.gaifami@libero.it – sito: www.scuolainfanziachiarini.it
PEC: scm.chiarini@coopmaternebs.postecert.it

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

PER LA RICONFERMA DELL'ISCRIZIONE AL MICRONIDO E' RICHIESTO IL VERSAMENTO DI UNA QUOTA NON RIMBORSABILE **DI € 25,00 DA VERSARE IN SEGRETERIA.**

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMIGLIARE

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

relazione di parentela

Specificare l'indirizzo dell'eventuale Padre o Madre non convivente:

.....
Firma per presa visione

Firma per presa visione

DOCUMENTI DA CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA:

Eventuale dichiarazione ISEE

S|

NO

Se in possesso, ricordiamo di provvedere alla consegna presso la segreteria entro e non oltre il 31 Maggio dell'anno in corso.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente Autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, dichiara di essere consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Data

.....

Firma di autocertificazione
(Legge 15/98, 127/97 e 131/98)