



## Modulo di Iscrizione all'Anno Scolastico 2023-2024

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'iscrizione del figlio/ a Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**al Nonsolomamme Nido per l'anno scolastico 2023/2024 con la seguente modalità oraria**

\_\_\_\_\_

**Recapiti telefonici utili**

\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a autorizza al ritiro del bambino le seguenti persone (diversi dai genitori):**

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

Carta di identità \_\_\_\_\_

Relazione con il bambino \_\_\_\_\_

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

Carta di identità \_\_\_\_\_

Relazione con il bambino \_\_\_\_\_

**Il/La Sottoscritto/a dichiara:**

1. di aver letto ed accettato integralmente e senza alcuna riserva il regolamento allegato
2. di compilare con dati veritieri il presente modulo e di assumersi la piena responsabilità di quanto dichiarato
3. di impegnarsi a pagare la retta stabilita secondo le allegate modalità stabilite dal regolamento
4. di impegnarsi a pagare eu 250 (quota iscrizione)
5. di impegnarsi a far avere alla coordinatrice del Nonsolomamme nido, entro una settimana dalla data di inizio di frequenza, copia del certificato di vaccinazione

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_