



Comune di BUONCONVENTO
Prov. di SIENA
Tel. 057780971 – Fax 0577807212



AL COMUNE DI BUONCONVENTO
UFFICIO ISTRUZIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO COMUNALE "MARCONDIRO"
ANNO EDUCATIVO 2026/2027

Domanda di: ammissione rinnovo iscrizione

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

MADRE PADRE

COGNOME e NOME DEL GENITORE

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____

CODICE FISCALE _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

MADRE PADRE

COGNOME e NOME DEL GENITORE

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____

CODICE FISCALE _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

presentano

domanda al Comune di Buonconvento di iscrizione al Nido Comunale per il/la proprio/a bambino/a per l'anno scolastico 2026/2027 per il tempo scuola:

TEMPO LUNGO – 7.30/17.00

TEMPO CORTO – 7.30/14.00 (con il pranzo)

(Il servizio sarà aperto dal lunedì al venerdì con orario 7.30/17.00. I bambini potranno accedere al nido dalle ore 7.30 alle ore 9.30 e potranno uscire dopo pranzo {dalle ore 13.30 alle ore 14.00} o dopo il sonno (dalle ore 16.15 alle ore 17.00))

Dati relativi al/la bambino/a

Cognome e nome _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ (giorno, mese, anno)

Comune e Provincia di nascita (o stato estero di nascita) _____

Cittadinanza _____

Residenza (*Comune, Provincia, Via*) _____

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

I DATI DA INSERIRE PER LA FATTURAZIONE SONO QUELLI SOPRADICHIARATI DAL GENITORE¹

MADRE PADRE

COGNOME _____ NOME _____

Data _____

Si autorizza al trattamento dati privacy ex artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale.

Firma

Firma

¹ Nel caso in cui la domanda sia stata già presentata per gli anni precedenti, se è possibile, si prega di indicare i dati già dichiarati.