



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 2024/2025

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 2024/2025 per il tempo scuola:

- TEMPO LUNGO – 8.00/16.30
- TEMPO CORTO – 8.00/13.30 (con il pranzo)

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

IL PRESENTE SERVIZIO PER LA PRIMA INFANZIA HA BENEFICIATO DELLE RISORSE REGIONALI, DEL FONDO SOCIALE EUROPEO E DEL FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE, FINALIZZATE A FAVORIRE L'ACCOGLIENZA DEI BAMBINI NEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA



Regione Toscana



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.