



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO "INSIEME D'ESTATE - AGOSTO 2025"

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
Residente in _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____
Codice fiscale _____ Cittadinanza _____
Tel abitazione _____ Tel. Lavoro _____
Professione _____ Ente di Lavoro _____
Cell. _____ Email _____

e Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
Residente in _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____
Codice fiscale _____ Cittadinanza _____
Tel abitazione _____ Tel. Lavoro _____
Professione _____ Ente di Lavoro _____
Cell. _____ Email _____

IN QUALITA' DI GENITORI DI:

Cognome e nome del bambino/a _____
nato/a a _____ il _____
Residente in _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____
Codice fiscale bambino _____

Frequentante durante l'anno educativo 2024/2025 il nido d'infanzia:

- ☐ "Il Cucciolo" di via Pace
- ☐ "Pollicino" di via Pescara
- ☐ Non frequentante i Nidi Comunali

CHIEDIAMO
DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO "INSIEME D'ESTATE - AGOSTO 2025"

Periodo richiesto (indicare le settimane di frequenza):

SETTIMANE DI FREQUENZA (barrare le settimane richieste)
<input type="checkbox"/> da venerdì 1 agosto a giovedì 7 agosto 2025 <input type="checkbox"/> da venerdì 8 agosto a giovedì 14 agosto 2025 <input type="checkbox"/> da lunedì 18 agosto a venerdì 22 agosto 2025 <input type="checkbox"/> da lunedì 25 agosto a venerdì 29 agosto 2025

E DICHIARIAMO

• ***Situazione lavorativa***

- ☐ Solo Padre Lavoratore
- ☐ Solo Madre Lavoratrice
- ☐ Entrambi Genitori Lavoratori
- ☐ Entrambi Genitori Non Lavoratori

• ***genitore solo***

- ☐ genitore solo = 8 punti

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____