



LU FARNARU NOVU

Cooperativa Sociale-Onlus

Via Boccaccio, 4/c

73020 **Castrignano dei Greci** (Le)

Il Tempo Ritrovato

ASILO NIDO E LUDOTECA

Via Papa Giovanni XXIII, 82

Patù (Le)

ISCRIZIONE: ASILO NIDO - LUDOTECA A.S. 20...../20.....

Il/La sottoscritto/a: nato/a a: il: / /

e residente in: Provincia alla via: n°

C.F. del genitore C.F. del bambino/a

Telefono e altri recapiti telefonici

.....

e-mail

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a nato/a a: il:

sia ammesso/a a frequentare il servizio di asilo nido - ludoteca dal:

Dichiara che il proprio nucleo familiare è composto da:

1) padre nato il professione

2) madre nata il professione

3) nato/a il professione

4) nato/a il professione

5) nato/a il professione

Dichiara di essere disposto a versare la retta mensile nella misura stabilita dalla "Cooperativa Lu Farnaru Novu" in accordo con la Regione Puglia.

Il/la sottoscritto/a si impegna a pagare la retta intera di frequenza (a prescindere dai giorni di frequenza stessi) per il mantenimento del posto in asilo. Il mancato pagamento di un mese determina la perdita del posto.

Autorizza l'utilizzo delle foto e Whatsapp per i numeri telefonici dei genitori.

Documenti da allegare:

- Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale (genitore);
- Certificato medico di sana e robusta costituzione del bambino/a, certificato di intolleranze e/o allergie alimentari;
- Codice fiscale bambino/a
- Copia ISEE

Patù, / /

FIRMA