

Scuola dell'Infanzia Giovanni XXIII  
Via Aldo Moro, 1  
24040 FILAGO  
P.iva 02606710164  
Cod.Fisc. 82003150164  
tel -fax 035 993736  
scuolainfanziafilago@gmail.com  
scuolainfanziafilago@lamiapec.it



OGGETTO: pre iscrizione servizio Nido a.s. 2024-2025

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residenti a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
per future comunicazioni ed eventi

CHIEDIAMO LA PRE ISCRIZIONE

AL NIDO PER L'A. S. 2024-2025 di nostro/a figlio/a.

TIPOLOGIA DI FREQUENZA

- |                                                              |                                                           |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TEMPO PIENO (7.30-18.00)            | <input type="checkbox"/> PART TIME MATTUTINO (7.30-13.00) |
| <input type="checkbox"/> PART TIME POMERIDIANO (13.00-18.00) | <input type="checkbox"/> PART TIME ALTERNATO              |

Luogo e data

\_\_\_\_\_

firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_