



Città di **Pioltello**



SERVIZIO: CENTRO PRIMA INFANZIA

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

ANNO EDUCATIVO \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

telefono casa \_\_\_\_\_ altri rec.tel. \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

chiede l'ammissione del proprio/a figlio/a al *Centro Prima Infanzia*.

*L'inserimento sarà confermato dal servizio sulla base del numero delle domande pervenute secondo quanto indicato nel regolamento del servizio*

**CENTRO PRIMA INFANZIA "PIANETA FAMIGLIA"**  
**VIA ROMA, 117**

|            |                                              |                        |
|------------|----------------------------------------------|------------------------|
| Mattino    | Lunedì e Mercoledì <input type="checkbox"/>  | dalle 9.30 alle 12.30  |
|            | Martedì e Venerdì <input type="checkbox"/>   |                        |
| Pomeriggio | Mercoledì e venerdì <input type="checkbox"/> | dalle 15.00 alle 18.00 |
| 0/1        | Lunedì <input type="checkbox"/>              | dalle 15.00 alle 18.00 |

**CENTRO PRIMA INFANZIA "PARCOLABORATORIO 0/3"**  
**VIA ALLA STAZIONE**

|            |                                             |                        |
|------------|---------------------------------------------|------------------------|
| Mattino    | Lunedì e Mercoledì <input type="checkbox"/> | dalle 9.30 alle 12.30  |
|            | Martedì e Venerdì <input type="checkbox"/>  |                        |
| Pomeriggio | Martedì e Giovedì <input type="checkbox"/>  | Dalle 15.30 alle 18.30 |

*FREQUENTA ALTRI SERVIZI?*

☐ *SI, QUALI* \_\_\_\_\_

☐ *NO*

*CONFERMA IN DATA* \_\_\_\_\_ *FIRMA* \_\_\_\_\_

*NOTE* \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/03 (codice sulla privacy) i dati personali richiesti sono finalizzati esclusivamente per la fruibilità del servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_