



COMUNE DI MAGNAGO
Piazza Italia, 1 - 20020 Magnago (MI)

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

**SPETTABILE
AMMINISTRAZIONE COMUNALE
MAGNAGO**

OGGETTO: ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE
Anno Scolastico _____

I sottoscritti _____

Residenti a _____ Via _____

Recapiti telefonici _____

CHIEDONO

Che 1 figli _____

Nato a _____ il _____

sia ammesso a frequentare l'Asilo Nido Comunale di Magnago.

Firma della Madre

Firma del Padre

INFORMAZIONI:

PADRE

MADRE

Professione

.....

Datore di lavoro

.....

Nominativo e Sede di Lavoro

.....

Orario di lavoro giornaliero

.....

**Lavoro autonomo
Attività**

.....

**Minore che frequenta la Scuola
Dell'Infanzia Comunale al fine
Dell'applicazione dello sconto
del 15% sulla retta di frequenza
del minore più piccolo**

.....

**a titolo indicativo la famiglia pensa di voler usufruire dei servizi facoltativi (a pagamento) e
precisamente:**

post nido

SI

NO

frequenza mese di Luglio

SI

NO

COMUNICAZIONI

.....
.....
.....
.....
.....
.....

SITUAZIONE FAMILIARE DEL RICHIEDENTE

COMPONENTI DEL NUCLEO	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Richiesta di part-time **Si** **No**

Il bambino presenta eventuali handicaps? **Si** **No**

Il bambino necessita di particolari sollecitazioni o Stimoli sotto il profilo psicologico o della socializzazione? **Si** **No**

Se si, quali?

Indicare in quale periodo viene richiesto l’Inserimento

In caso affermativo s informa che sarà richiesta idonea documentazione socio – sanitaria.

Qualora il bambino necessiti di particolari diete dovute ad intolleranze alimentari o a specifiche patologie, indicare la dieta da seguire, che dovrà essere supportata da idoneo certificato medico da presentarsi all’atto della frequenza del minore all’Asilo.....
.....
.....