MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

utile alla formazione della graduatoria

La/il sottoscritta/o _____

CHIEDE

di iscrivere la/il propria/o figlia/o _____, nata/o a _____

il _____, residente a _____ in via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

al Centro Prima Infanzia "Pollicino"

a partire da mese/anno_____ fino a mese/anno_____

(campi obbligatori per **questioni organizzative** del servizio e per la **definizione della graduatoria**)

con la seguente frequenza settimanale:

☐ 2 giorni, abbonamento da 200€	lun	mar	mer	gio	ven	sab	indifferente
☐ 3 giorni, abbonamento da 250€	lun	mar	mer	gio	ven	sab	indifferente
☐ 4 giorni, abbonamento da 320€	lun	mar	mer	gio	ven	sab	indifferente
☐ 5 giorni, abbonamento da 350€	lun	mar	mer	gio	ven	sab	indifferente
☐ 6 giorni, abbonamento da 370€	lun	mar	mer	gio	ven	sab	indifferente

DATI FAMILIARI

MADRE:

Nome e cognome _____

Nata a _____

il _____

Residente a _____

In via _____ n° _____

Cittadinanza _____

Professione _____

Cellulare _____

E-mail _____

PADRE:

Nome e cognome _____

Nato a _____

il _____

Residente a _____

In via _____ n° _____

Cittadinanza _____

Professione _____

Cellulare _____

E-mail _____

FRATELLI o SORELLE:

Nome _____ Nata/o a _____ il _____

Nome _____ Nata/o a _____ il _____

Nome _____ Nata/o a _____ il _____

CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

Indicare con una crocetta le caselle che corrispondono alla propria situazione familiare:

- ☐ Famiglia con bambini disabili
- ☐ Famiglia monogenitoriale
- ☐ Entrambi i genitori lavoratori
- ☐ Assenza di rete familiare di sostegno sul territorio (nonni, zii, …)
- ☐ Famiglia con bambini gemelli
- ☐ Fratelli attualmente frequentanti il *Pollicino*
- ☐ Fruizione prolungata e continuativa del servizio

Il Servizio vi contatterà quando e se sarà possibile formalizzare l'iscrizione.

Nel caso in cui non foste più interessati ad essere in graduatoria, chiediamo di comunicarcelo tempestivamente.

N° cellulare a cui mandare le comunicazioni _____

E-mail a cui inviare i documenti _____

Livigno, _____ Firma _____