

## 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 dal mese di \_\_\_\_\_ fino al mese di \_\_\_\_\_

con la seguente frequenza settimanale:

- |  |     |     |     |     |     |     |              |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| <input type="checkbox"/> 2 giorni, abbonamento da 200€ | lun | mar | mer | gio | ven | sab | indifferente |
| <input type="checkbox"/> 3 giorni, abbonamento da 250€ | lun | mar | mer | gio | ven | sab | indifferente |
| <input type="checkbox"/> 4 giorni, abbonamento da 320€ | lun | mar | mer | gio | ven | sab | indifferente |
| <input type="checkbox"/> 5 giorni, abbonamento da 350€ | lun | mar | mer | gio | ven | sab | indifferente |
| <input type="checkbox"/> 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*

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 \_\_\_\_\_