

Scuola dell'infanzia
ASILO INFANTILE di COLOGNOLA
BERGAMO

Domanda d'iscrizione al NIDO "Il BOSCO delle COCCOLE" per l'anno educativo 2019/20

___/___ sottoscritto/a _____

padre madre genitore affidatario altro _____

chiede l'iscrizione, del bambino/a _____

Sesso M F nato/a a _____ prov. _____

il _____ nazionalità _____ C.F. _____

Orario Full-time Orario Part-time Orario Prolungato

intende completare il ciclo della scuola dell'infanzia, presso la scuola ASILO INFANTILE di COLOGNOLA,

NON intende completare il ciclo della scuola dell'infanzia presso la scuola ASILO INFANTILE di COLOGNOLA, ma iscrive il bambino/a solo per l'anno educativo 2019/20

.

Data _____

Firma _____

NB: nel caso fosse necessario, avranno la priorità di iscrizione:

1. I residenti nel quartiere di Colognola che avranno indicato di completare il ciclo presso la scuola ASILO INFANTILE di COLOGNOLA;
2. I residenti nel comune di Bergamo che avranno indicato di completare il ciclo presso la scuola ASILO INFANTILE di COLOGNOLA;
3. I NON residenti nel comune di Bergamo che avranno indicato di completare il ciclo presso la scuola ASILO INFANTILE di COLOGNOLA;