

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI NIDI D'INFANZIA/CENTRI GIOCO COMUNALI PRESENTATA SUCCESSIVAMENTE ALLA SCADENZA DEI TERMINI PER L'ANNO SCOLASTICO 2009/2010.

Il sottoscritto/a nome.....cognome.....

Consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

Dichiara di essere

Nato/a..... il..... residente a **FIRENZE** cap.....

Quartiere.....Indirizzo.....

tel/cell n..... altro cell n.....

Di essere cittadino (indicare la cittadinanza).....

Di essere (indicare lo stato civile).....

CHIEDE l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a

Nome Cognome.....

Nato/a a..... il..... Residente a **FIRENZE**

Cap.quartiere.....in via/p.za..... n.

in posizione aggiuntiva nella graduatoria per l'anno scolastico 2009/2010.

Indica i seguenti Nidi
(in ordine di preferenza)

1°

2°

3°

Indica i seguenti Centri Gioco
solo per i bambini che hanno compiuto 16 mesi
(in ordine di preferenza)

1°

2°

Il sottoscritto in caso di possibile ammissione del/della bambino/a in entrambi i servizi preferisce

- Nido Centro Gioco

Firenze

.....

Firma

Si prega di **inviare il presente modulo via fax al numero 055 2625778** o di consegnarlo all'Ufficio Utenza del Servizio Asili Nido, in via Nicolodi 2, Firenze, 2° piano, stanza 61.