



CITTÀ DI CAVARZERE

Provincia di Venezia
C.A.P. 30014 CAVARZERE - Via Umberto I, 2
Cod. Fisc. e P. IVA 00194510277
Tel. 0426 317111 - Fax 0426 310757
e-mail comune@cavarzere.ve.it
sito www.comune.cavarzere.ve.it

ASILO NIDO

Via Circonvallazione, 25 tel. 0426/51133

e-mail: asilonidocavarzere@titoliminori.com
ufficio.scuola@comune.cavarzere.ve.it

Cavarzere, _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

Padre/Madre di _____ C.F. _____

nato il _____ A _____ Residente a _____

In Via _____ n° _____ tel. Abitazione _____

Tel. Cell. _____ Altri Recapiti _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

Che il proprio figlio venga accolto presso l'Asilo Nido Comunale di Cavarzere e dichiara di trovarsi nella seguente situazione:

Professione del Padre _____ Professione della madre _____

Nucleo familiare composta da _____

FREQUENZA RICHIESTA:

- PART TIME**
 - 1) **senza pranzo:** Entrata dalle 7,30 alle 9,00
Uscita: dalle 11,00 alle 11,30
 - 2) **con pranzo:** Entrata dalle 7,30 alle 9,00
Uscita: dalle 12,00 alle 13,00
- GIORNATA INTERA**
 - Entrata dalle 7,30 alle 9,00
Uscita dalle 16,00 alle 16,30

Firma del genitore

Allegati da compilare:

- 1) Modulo dati anagrafici e recapiti genitori