MANIFESTAZIONE D' INTERESSE ISCRIZIONE ASILO NIDO ALBEROBLU

II/la Sottoscritto/a:				
C.F. (maiuscolo):				
Residente:				
Cellulare:	, mail:			
in qualità di genitore,				
	CHIEDE	I.		
L' iscrizione del/la bambino/a:				
C.F. (maiuscolo):				
Nato/a a:				
Chiede di poter accedere al servi	zio nel mese di			, anno
La modalità di frequenza richies	ta é:			
Part time Mattina	h. 07:30 / 13:00			
Part time Pomeriggio	h. 12:30 / 17:30			
Full time Mattina e Pomeriggio				
ATTENZIONE : La presente rich consente l' inserimento nella l arrivo e compilazione della scl Hanno priorità nell'inserimento * fratelli e/o sorelle di bambini f * situazioni familiari disagiate (n * entrambi i genitori lavoranti su	ista d' attesa che s heda di Manifesta presso la struttura requentanti nancanza di un gen	sarà seguit zione d' In i bambini c nitore o altro	a rispettai teresse Iso	ndo l' ordine di
Nel caso si procedesse al pagame manifestazione di interesse come della direzione. Tale somma non Firmando questo modulo si accet dal sito web <u>www.alberoblu.com</u>	e documento valido é restituibile per no	ai fini dell' essuno mot	iscrizione ¡ ivo in caso (previa conferma di rinuncia.
Le informazioni fornite sono soggette a dati personali ai sensi dell'art. 13 del R in materia di trattamento di dati person	egolamento UE 2016/6	679 ai fini dell	la tutela delle	
Acconsento SI 🗆 NO 🗆				
Data://	_Firma del richied	ente		