



Domanda di iscrizione 2024-2025

Il/la Sottoscritto/a _____, residente
nel Comune di _____ Località _____
via/piazza _____ N° _____ tel. _____
e-mail _____ C.F. _____

FA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA IL GRILLO
PER L'ANNO EDUCATIVO

per il/la proprio/a figlio/a _____,
nato/a a _____ il ____ / ____ / _____ C.F. _____

SI IMPEGNA

a compartecipare alle spese di gestione secondo quanto precisato:

1. dal Bando Regionale * e dall'eventuale Bando comunale (per coloro che avranno i requisiti per partecipare)
2. dal regolamento interno del Servizio ,per coloro che non rientrano nei criteri di accesso ai Bandi

* : Il Nido aderisce al bando regionale "Nidi Gratis"





Orario di frequenza richiesto per l'anno educativo _____

TEMPO CORTO (7,30/14,00)

TEMPO LUNGO (7,30/16,30)

Le iscrizioni saranno accolte fino ad esaurimento posti disponibili.
Le domande successive saranno inserite in una lista d'attesa e/o orientate verso altri servizi educativi
0/3 offerti dalla Misericordia di Cascina.

Cascina, li ____ / ____ / _____ Firma



Via P. Savi, 212 56021 Marciana , Cascina (PI)



050 747193
331 4570335



www.misericordiacascina.org

servizi.infanzia@misericordiacascina.org

nidoilgrillo@misericordiacascina.org