

## Nido d'Infanzia

### "Il Melograno"

#### MODULO PRE – ISCRIZIONE A.E. 2023-2024

Il/la/i sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ fanno/fa domanda di iscrizione al Nido  
"Il Melograno" per l'A.E. 2023-2024 per il/la bambino/a  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Sesso  M  F cittadinanza \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Dichiara/no di iscrivere il/la bambino/a al seguente modulo di frequenza:

#### FREQUENZA CON PRANZO:

- Modulo da 6,5 ore € 525,00 (+ IVA 5%)
- Modulo da 8,5 ore € 610,00 (+ IVA 5%)

**Nella retta sono compresi i pasti e i pannolini**

Gli aventi diritto alle riduzioni previste dal Regolamento del Nido "Il Melograno", sono pregati di farne richiesta agli uffici amministrativi della Cooperativa Progetto 5.

**Il Nido d'Infanzia "Il melograno" aderisce alla misura NIDI GRATIS messa in atto dalla REGIONE TOSCANA.**

Arezzo li \_\_\_\_\_

Firma del padre/ genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma della madre/ genitore 2 \_\_\_\_\_

Nido d'Infanzia

## "Il Melograno"

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

#### 1° dichiarante

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via/ p.za/loc \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Di agire in qualità di \_\_\_\_\_

#### 2° Dichiarante

La sottoscritta \_\_\_\_\_ Nata il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via/ p.za/loc \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Di agire in qualità di \_\_\_\_\_

Dichiarano infine di aver preso conoscenza del Regolamento Nido d'Infanzia "Il Melograno", nonché delle scadenze e dei criteri di ammissione ed impegnarsi al loro rispetto.

Arezzo li \_\_\_\_\_

Firma del padre/ genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma della madre/ genitore 2 \_\_\_\_\_