



*sol.i.*  
COOPERATIVA SOLIDARIETÀ E INTEGRAZIONE  
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ARL

## SCHEDA ISCRIZIONE

**NIDO** .....

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO .....

Cognome e nome del bambino/a:.....

Nato/a .....il..... residente a.....

Via/piazza.....N.....

Cittadinanza.....

Recapito Telefonico:.....

Codice fiscale:.....

Note particolari (allergie, intolleranze, ecc.).....

### DATI RELATIVI ALLA MADRE

Cognome e nome:.....

Nata a .....il.....residente a.....

### CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

Dipendente  autonoma  studente   
altro  (specificare condizione attuale, es. "disoccupata").....

Professione/attività.....

### ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE

A tempo pieno

A tempo part-time  dalle.....alle.....



*sol.i.*  
COOPERATIVA SOLIDARIETÀ E INTEGRAZIONE  
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ARL

## SCHEDA ISCRIZIONE

.....

### DATI RELATIVI AL PADRE

Cognome e nome:.....

Nato a .....il.....residente a.....

### CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

Dipendente  autonomo  studente   
altro  (specificare condizione attuale, es. "disoccupato").....

Professione/attività.....

### ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE

A tempo pieno

A tempo part-time  dalle.....alle.....

### DATI RELATIVI ALLA FAMIGLIA

#### Genitori

Sono entrambi presenti nel nucleo familiare si  no

altri figli minori conviventi si  no

Il/la sottoscritto/a.....padre/madre di.....

Dichiara sotto la propria responsabilità civile e penale, consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, per dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- Il bambino è diversamente abile
- Il bambino è privo di entrambi i genitori
- Il bambino è privo di un genitore
- Il bambino ha un genitore disoccupato
- Il bambino ha entrambi i genitori disoccupati
- Nel nucleo familiare sono presenti persone in condizioni di salute fisica e/o psichica tali da limitare l'assistenza del bambino
- Nel nucleo familiare sono presenti altri figli minori.



*sol.i.*  
COOPERATIVA SOLIDARIETÀ E INTEGRAZIONE  
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ARL

**SCHEDA  
ISCRIZIONE**

.....

**Orario di frequenza richiesto:**

- Full time
- Part time mattutino
- Part time pomeridiano
- Part time verticale, indicare i giorni di frequenza:

Ora.....

Data.....

Firma del padre.....

Firma della madre.....

Firma dell'operatore.....