

ASILO NIDO  
"PICCOLO MONDO"  
Piazza Don Girelli, 37062  
Dossobuono (VR)  
Tel. e Fax 045-513123  
e-mail [maternadossobuono@gmail.com](mailto:maternadossobuono@gmail.com)

Comune di Villafranca  
Assessorato ai Servizi Sociali

Associazione Scuola dell'Infanzia  
Maria. Zoccatelli

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA GRADUATORIA DELL'ASILO NIDO

I sottoscritti .....

in qualità di genitori

### CHIEDONO

**in data**.....

l' ammissione all'asilo nido "Piccolo Mondo" del proprio/a

figlio/a.....cittadinanza .....

nato/a a.....il .....

residente nel comune di .....frazione.....

in via.....n. ....codice fiscale.....

età del bambino al momento della presentazione della domanda:

**anni** .....**mesi** .....**gg** .....

cell. Mamma.....

cell. Papà.....

tel. Casa.....

tel.lavoro mamma.....

tel. lavoro papà.....

tel. Altro (specificare chi).....

Ai fini della compilazione della graduatoria, secondo i criteri previsti dal Regolamento Comunale, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

## DICHIARIAMO

che la propria famiglia convivente è composta da:

PARENTELA

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA

ed in particolare:

### Padre:

cognome e nome .....nato a .....il .....

codice fiscale.....titolo di studio.....

professione .....

presso .....sede .....

### Madre:

cognome e nome .....nata a .....il.....

codice fiscale.....titolo di studio .....

professione .....

presso .....sede.....

Dossobuono, il .....

firma padre .....

firma madre .....

indirizzo e-mail .....

infine

**DICHIARIAMO**

Di conoscere l'informativa ai sensi degli artt. 13 – 14 REG. UE 2016/679 (GDPR) – Mod. Informativa Famiglie REV. 01 del 30/10/2018 – visibile sul nostro sito.

firma .....

firma .....

Dossobuono,.....

E' possibile ricevere informazioni  
presso la segreteria della scuola  
negli orari: 8.30-12.30  
dal lunedì al venerdì