

**DOMANDA DI AMMISSIONE
ALLA LISTA DI ATTESA**

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a _____

(cognome e nome)

al Nido Integrato "VANZO" per l'anno scolastico _____ / _____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che il/la bambino/a

_____ (cognome e nome)

_____ (codice fiscale)

- è nato/a a _____ il _____
- è cittadino: *italiano, altro (indicare quale)*
- è residente a _____ Provincia di _____ in Via _____
- recapiti telefonici: abitazione _____
- cellulare mamma _____
- cellulare papà _____
- la propria famiglia convivente è composta da:

COGNOME E NOME	PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	PROFESSIONE

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: SI' NO
- ha problemi sanitari, o soffre di particolari patologie come da allegata documentazione SI' NO
- ha problemi psicologici, come da allegata documentazione SI' NO
- Ha fratelli/sorelle iscritti al "Vanzo" o altra struttura gestita da I.R.P.E.A. SI' NO

Indirizzo e-mail _____

Data _____

Firma _____

(Firma di autocertificazione Leggi 15/68, 127/97 e successive integrazioni e modifiche)

L'accoglimento della presente domanda sarà comunicato dall'Amministrazione del Nido Integrato "Vanzo".