

Sito:www.padulliedu.it

mail: scuolamaternapadulli.nido@gmail.com

DOMANDA DI PRE ISCRIZIONE PER ASILO NIDO PADULLI

A.S. 2025/2026

QUANDO? PER CHI?

DAL 11 GENNAIO 2025 AL 28 FEBBRAIO 2025

INVIARE TRAMITE MAIL: scuolamaternapadulli.nido@gmail.com **OPPURE**

CONTATTARE AL 031-766063 PER APPUNTAMENTO E VISITA ASILO NIDO

Per tutti i bambini dai 3 MESI ai 3 ANNI

La presente NON comporta il versamento di nessuna quota d'iscrizione Entro i primi 15 giorni di Marzo 2025 sarà data risposta sulla disponibilità di accogliere l'iscrizione.

		•				3		
DATI A	ANAG	RAFICI DEL	/DELLA	B	AMB	NO/A		
COGNOME:	NOME:							
CODICE FISCALE: CITTADINANZA:								
NATO A:			_' L:		l			
RESIDENTE A:			A:	N°				
	NA A NANA A		DADA					
RECAPITI TELEFONICI:		MAMMA	PAPA'					
MAIL:								
La frequenza all'Asilo Ni	do Padull	:						
o MESE D'INSERI	MENTO_							
o FREQUENZA GI	ORNI							
ORARIO GIORNALIERO: PART-TIME (mattino fino 12.30) FULL-TIME						-TIME (giornata	а)	
Verrà creata e valutata ad inizio marzo una graduatoria in base al questionario sotto indicato, dal CDA della Padulli. In caso di pari punteggio si considera la data di consegna del modulo. In seguito vi verrà comunicato se la vostra pre-iscrizione potrà essere accolta e confermare così l'iscrizione per l'anno scolastico 2025-2026								
IO SOTTOSCRITTO	IN QUALITÀ DI GENITORE						ORE	
DICHIARO CHE: (FARE L	NA CROCET	TA SOLO SULLE CASELLE	CHE CORRISPONI	DONC) ALLA PR(OPRIA SITUAZIONE	FAMILIARE	≣)
Famiglia RESIDENTE a Cabiate che ha più figli iscritti nella stessa struttura								10
Famiglia NON RESIDENTE a Cabiate che ha più figli iscritti nella stessa struttura								9
Famiglia RESIDENTE a Cabiate								8
Figlio/a di genitori che lavorano a Cabiate								7
Figlio/a di genitori cabiatesi con nonni o parenti a Cabiate								6 5
Figlio/a di genitori che entrambi lavorano								4
La domanda di pre iscrizione effettuata l'anno scolastico scorso 2024-2025,è rimasta in lista d'attesa Frequenza al nido del proprio figlio/a di TUTTI I GIORNI alla settimana con orario FULL TIME								3
Frequenza ai nido dei proprio ligilo/a di 101111 GIORNI alla settimana con orano FOLL TIME Figlio/a di un solo genitore che lavora								2
Figlio/a di genitori senza occupazione								1
PUNTEGGIO TOTA								'
Cabiate, il		Firma del Padre (o tuto	re legale)		Firma de	ella Madre (o tutrice	l	