

**DOMANDA DI SCRIZIONE ALSERVIZIO NIDO D'INFANZIA**  
**ANNO EDUCATIVO \_\_\_\_/\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, in Via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di Genitore/i Tutore Legale

fa domanda al Comune di Filadelfia per iscrivere il proprio bambino all'Asilo Nido per  
l'anno educativo 202\_\_/20\_\_.

**Dati relativi al bambino**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

**Allegati:**

- autocertificazione delle attività lavorative dei/l genitore/i
- autocertificazione dei dati dello stato anagrafico della famiglia;
- fotocopia della dichiarazione ISEE per i redditi relativi all'anno precedente a quello d'iscrizione;
- fotocopia dei certificati delle avvenute vaccinazioni, tranne nei casi in cui la vaccinazione debba essere omessa o differita a causa di pericoli concreti per la salute del minore. Condizione che è attestata dal pediatra;

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_