

**DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE
CENTRO PER L'INFANZIA CON PASTO E SONNO LA CASA SULL'ALBERO**

A. E. 2020/21

Il sottoscritto _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____ cap _____
Stato di nascita _____ cittadinanza _____
Comune di residenza _____ Provincia _____ Cap _____
Indirizzo residenza _____
Numero di telefono _____ Indirizzo e-mail: _____
C.F. _____

in qualità di genitore di _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____ CAP _____

M

F

consapevole

- che il costo del servizio a carico della famiglia è di:
 - € 345,00 al mese per 11 mesi (da settembre a luglio inclusi) part time 8:00-13:00 pasti inclusi;
 - € 520,00 al mese per 11 mesi (da settembre a luglio inclusi) full time 8:00-18:00 pasti inclusi;
- che il presente modulo costituisce preiscrizione e che l'iscrizione effettiva avverrà attraverso la sigla di una scrittura privata tra la famiglia e la Mosaico cooperativa sociale;
- che le famiglie dei bambini già iscritti hanno diritto di prelazione all'iscrizione;
- che per le nuove iscrizioni il numero dei posti per ciascun tipo di formula è limitato e che le domande verranno accolte in ordine cronologico di arrivo dal giorno 6 luglio ore 8:00 fino esaurimento posti, restituendo il presente modulo compilato e firmato all'indirizzo mail info@mosaicocoop.it o brevi manu presso il Centro per l'Infanzia La Casa sull'Albero via Martiri della Libertà 46 S, Fabriano (lun-ven 8:00-18:00 festivi esclusi). Nel secondo caso faranno fede la data e l'ora apposta su una copia del modulo come ricevuta.

CHIEDE

l'iscrizione al centro per l'infanzia per l'anno educativo 2020/21.

Si **allega** documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Fabriano, ___/___/___

Il genitore
