



Nido EUROSPIN
 Via Campalto, 11/A
 S. Martino Buon Albergo 37036 (Vr)
 tel. 045 - 992724 cell. 351 5779330
[email: europsin@linfanzia.it](mailto:europsin@linfanzia.it)

--	--	--	--

DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO EDUCATIVO 2026 – 2027

(SCRIVERE IN STAMPATO MAIUSCOLO)

Il sottoscritto (Cognome e nome)

Genitore COGNOME _____ NOME _____

Tutore/Affidatario COGNOME _____ NOME _____

Del bambino/a COGNOME _____ NOME _____
 nato/a _____ il _____ F M

CODICE FISCALE DEL BAMBINO O DELLA BAMBINA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cittadinanza _____

Residente a _____ via _____ n° _____ CAP _____

Cell. Genitore (nome) _____ Cell. Genitore (nome) _____

telefono Casa _____ Email (obbligatoria) _____

CHIEDONO l'ammissione del bambino/a al nido d'infanzia "EUROSPIN" per il seguente orario:

<input type="checkbox"/> Ridotto mattino	Accoglienza	dalle ore 7.45 alle ore 9.00
	Uscita	dalle ore 12.30 alle ore 13.15
<input type="checkbox"/> Classico	Accoglienza	dalle ore 7.45 alle ore 9.00
	Uscita	dalle ore 15.30 alle ore 16.00
<input type="checkbox"/> Prolungato:	Accoglienza	dalle ore 7.45 alle ore 9.00
	Uscita	entro le ore 18.15

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

DICHARA

Che i genitori sono CONVIVENTI NON CONVIVENTI (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

PADRE _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ (specificare solo se diverso da quello del bambino/a)

DIPENDENTE

EUROSPIN SPESA INTELLIGENTE EUROSPIN NEWBUSINESS MIGROSS

Orario di lavoro

tempo pieno

Part-time - n. ore settimanali _____

altro (specificare) _____

MADRE _____ nata a _____ il _____

Residente a _____ (specificare solo se diverso da quello del bambino/a)

DIPENDENTE

EUROSPIN SPESA INTELLIGENTE EUROSPIN NEWBUSINESS MIGROSS

Orario di lavoro

tempo pieno

Part-time - **n. ore settimanali** _____

altro (specificare) _____

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

DICHIARA che la famiglia presenta le seguenti caratteristiche:

- disabilità psico-fisica del minore certificata ai sensi della L. 104/92 sì no
- il minore per cui si presenta domanda di ammissione è fratello di un altro bimbo frequentante il nido sì no

altre segnalazioni che la famiglia ritenga opportuno evidenziare al fine dell'inserimento al nido

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

Al momento della conferma di ammissione verrà richiesto il versamento di:

- una **quota d'iscrizione pari ad € 150,00** che non sarà restituita;
- Un deposito **cauzionale di € 400,00** che sarà tenuta in deposito e restituita alla conclusione del ciclo di frequenza oppure trattenuta qualora il bambino venga ritirato prima della conclusione dell'anno educativo.

DICHIARA

- di aver preso visione sul sito della cooperativa del Regolamento e dell'Informativa pagamenti e di essere a conoscenza dei loro contenuti
- di aver preso visione sul sito della cooperativa dell'Informativa Privacy
- di aver ricevuto l'allegato A-Rette di frequenza e di essere a conoscenza delle modalità di pagamento

La presente domanda deve essere consegnata presso il nido su appuntamento o inviata tramite posta elettronica a europsin@linfanzia.it **entro il 13.02.2026 alle ore 13:00** con documentazione richiesta completa.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE

- copia **codice fiscale** del bambino e di entrambi i genitori
- modulo dichiarazione - **misure straordinarie per il recupero delle coperture vaccinali**
- eventuale certificazione ai sensi della L.104/92 della disabilità psicofisica del bambino

DATA _____

* FIRMA GENITORE/TUTORE _____

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.