



**Comune di Urbisaglia**

*Provincia di Macerata*  
*Tel 0733512627 – 50367*

*Urbisaglia lì Aprile 2023*

**OGGETTO: Iscrizioni Anno Scolastico 2023/2024 - Nido d'Infanzia "Il Piccolo Principe" – Urbisaglia.**

*Gentile famiglia,*

Si comunica che, **fino al 15 MAGGIO 2023** sono aperte le iscrizioni al nido d'Infanzia gestito da questo Comune, per l'anno educativo 2023/2024.

La struttura può accogliere fino a un massimo di n. 28 bambini/e e rimane aperta dal lunedì al venerdì, nel periodo Settembre/Giugno, con possibilità di apertura anche nel mese di luglio.

Per l'anno 2023/2024 per la frequenza al nido sono previste le seguenti quote mensili, da confermare da parte dell'Ente prima dell'inizio dell'anno scolastico:

**Euro 210,00 per il Tempo normale** con il seguente orario: dalle 7.30 fino alle 13.00

**Euro 255,00 per il Tempo pieno** con il seguente orario: dalle 7.30 fino alle 18.00

Come nei precedenti anni il costo del buono pasto, della merenda e dei pannolini sono compresi nella quota mensile.

Relativamente alla data di inizio, si comunica che è possibile manifestare la preferenza, barrando l'apposita casella dell'allegato modulo.

Tale scelta, sarà tenuta presente, compatibilmente con le esigenze organizzative e di accoglienza del Nido.

**Per eventuali chiarimenti è possibile telefonare nei giorni da lunedì a venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 al seguente numero 0733/512627.**

**Per poter effettuare l'iscrizione, si allega il modulo della domanda che dovrà pervenire o consegnando a mano all'Ufficio PROTOCOLLO del COMUNE Di Urbisaglia sito in C.so A. Giannelli, 45° o per E MAIL al seguente indirizzo: [assistentesociale@comune.urbisaglia.mc.it](mailto:assistentesociale@comune.urbisaglia.mc.it) entro e non oltre il 15 MAGGIO 2023.**

*Cordiali saluti*



**IL TITOLARE DELLA P.O. AA.GG.**

*Dot. Stefano De Angelis*

**AL COMUNE DI URBISAGLIA (MC)****Servizio NIDO D'INFANZIA****URBISAGLIA (MC)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore del/la bambino/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n.ro \_\_\_\_\_ Cittadinanza del/la bambino/a \_\_\_\_\_

codice Fiscale del/la bambino/a \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Cognome e Nome dell'altro genitore \_\_\_\_\_

Indirizzo E-MAIL: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al nido d'Infanzia "Il Piccolo Principe" per l'anno  
Comunica che il/la bambino/a (barrare le caselle che interessano)**2023/2024**Usufruirà del tempo normale (7,30-13,00) Usufruirà del tempo pieno (7,30-18,00) 

Relativamente alla data d'inizio manifesta la propria preferenza:

Inizio I^ settimana 04-set  06-set Inizio II^ settimana 11-set  13-set Inizio III^ settimana 18-set 

Inizio altra data specificare \_\_\_\_\_

Inizio in data indifferente Frequenta l'Asilo nido Non frequenta l'Asilo nido **Si riserva di presentare tutta la documentazione prevista.****Si impegna a corrispondere entro il giorno 10 di ogni mese, COMPRESO IL PRIMO, la retta mensile corrispondente alla scelta sopra effettuata.****Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi della legge 675\96 e successive modificazioni, ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti ed esclusivamente a tale scopo.****Si allega fotocopia del documento d'identità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_