



CITTÀ DI LUNI
Provincia della Spezia
Servizio Socio Educativo

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
Nido d'Infanzia Comunale

Il/La sottoscritto/a _____

residente in _____

telefono _____ email _____

Genitore/tutore del/la bambino/a:

- Cognome e nome _____
- Data di nascita _____
- Codice fiscale (facoltativo) _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE all'iscrizione al Nido d'Infanzia Comunale per l'anno educativo di prossima apertura.

Preferenza di frequenza:

- Tempo pieno
- Tempo parziale

Eventuali esigenze particolari o note utili:

Dichiaro: di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse **non costituisce un'iscrizione al servizio nido ed ha solamente uno scopo informativo ed esplorativo.**

Data _____

Firma _____