



**NIDO INTEGRATO
QUESTIONARIO COMPILATO A CURA DEL GENITORE**

Cognome e nome del bambino.....
Nato a il.....
Residenza (frazione, via e numero).....
Codice fiscale.....
Prima cittadinanza.....eventuale seconda cittadinanza.....

Cognome e nome del padre.....
Nato a il.....
Professione.....
Sede lavorativa..... Orario di lavoro.....
Recapito telefonico.....e mail.....

Cognome e nome della madre.....
Nata a il.....
Professione.....
Sede lavorativa.....Orario di lavoro.....
Recapito telefonico.....e mail.....

Fratelli :

n.	data di nascita
.....
.....
.....
.....

il bambino è convivente con un solo genitore si no

Eventuali altri conviventi in famiglia.....

Altre informazioni ritenute utili.....

Per una migliore organizzazione del servizio Vi preghiamo di specificare, in linea di massima, gli orari di arrivo e ritiro del bambino:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arrivo entro le ore 8.00 | <input type="checkbox"/> Ritiro dalle 12.30 alle 12.45 (per la mezza giornata) |
| <input type="checkbox"/> Arrivo dalle 8.00 alle 8.30 | <input type="checkbox"/> Ritiro dalle 12.30 alle 13.30 (per la giornata intera) |
| <input type="checkbox"/> Arrivo dalle 8.30 alle 9.00 | <input type="checkbox"/> Ritiro dalle 15.30 alle 16.00 |
| <input type="checkbox"/> Fascia dalle 12.45 alle 18.00 | <input type="checkbox"/> Eventuale prolungamento alle 18.00 |