

**CONFERMA ISCRIZIONE ALL'ASILO
NIDO COMUNALE di ZOGNO per l'anno 2026/2027**

Il/La sottoscritto/a (genitore 1/ tutore) ----- nata a ----- il -----, residente a ----
-----, Via -----, Codice fiscale -----

Il/La sottoscritto/a (genitore 2/ tutore) ----- nata a ----- il -----, residente a ----
-----, Via -----, Codice fiscale -----

IN QUALITÀ DI

Genitori (tutore) di ----- nata a ----- il -----, C.F. -----

CONFERMANO

L'iscrizione di proprio figlio all'asilo nido comunale di Via San Bernardino in Comune di Zogno per l'anno educativo 2026/2027, con inserimento nel mese di GENNAIO 2027 fino al mese di LUGLIO 2027, come specificato nell'istanza di iscrizione prot.-----

SI IMPEGNANO

Al versamento della **retta frequenza** per tutto il tempo di permanenza al Nido, o comunque secondo quanto disposto dal vigente Regolamento.

La **retta di frequenza** sarà comunicata mensilmente ed il **versamento dovrà essere effettuato entro il 25° giorno di ogni mese di frequenza** a mezzo PAGOPA.

RICHIEDONO LA SEGUENTE FREQUENZA MENSILE

Tempo pieno 7.30 - 17.30	Part time mattino 7.30 - 13.30	Part time pomeriggio 11.00 - 17.30
☐	☐	☐

ACCETTANO

Interamente il regolamento dell'Asilo Nido Comunale approvato con delibera del C.C. n.6 del 19.03.2024 e modificato con delibera di C.C. n. 14 del 13.05.2025 e successiva delibera di C.C. n. 6 del 24.03.2026, consegnato contestualmente al presente documento e che ne è parte

integrante, compreso l'obbligo vaccinale, senza il quale non potrà essere accettata l'iscrizione.

Zogno, -----

Letto, confermato e sottoscritto

I genitori _____

Il Responsabile del Settore Affari Generali
Dott.ssa Paola Del Vecchio
