

**CONFERMA ISCRIZIONE ALL'ASILO
NIDO COMUNALE di ZOGNO per l'anno 2025/2026**

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

Il/La sottoscritto/a (genitore 2) _____
nata a _____ (_____) il _____, residente a
_____ (_____), Via _____ n. _____,
Codice fiscale _____

IN QUALITÀ DI

Genitori (tutore) di _____ nato 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 2025/2026, con inserimento nel mese di SETTEMBRE 2025 e fino al mese di
LUGLIO 2025, come specificato nell'istanza di iscrizione prot. _____ del _____

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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, 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
