



140° dalla
fondazione



1884 - 2024

ASILO INFANTILE DI BUSALLA PRINCIPE FERDINANDO UMBERTO

Ente Morale con R.D. del 18 aprile 1886

Via Luigi Frugone 10 - 16012 BUSALLA (GE)

telefono 010 9643731 - telefono segreteria 389 0038244

mail: asilobusalla@gmail.com - mail pec: info@pec.asilobusalla.it

codice fiscale 80013690104 - partita Iva 02864510108

cod. mec. istituto GE1A14400P - sito web: www.asilobusalla.it

DOMANDA per LISTA ATTESA Anno scolastico 2025/2026

Il sottoscritto _____

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore dell'alunno/a _____ M / F

chiede l'inserimento nella LISTA DI ATTESA della Scuola dell'Infanzia paritaria Asilo Infantile di Busalla PRINCIPE FERDINANDO UMBERTO per l'anno scolastico 2024/2025 per la sezione:

☐ NIDO

☐ PRIMAVERA

☐ MATERNA

dichiara :

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

CAP _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE da contattare per comunicazioni

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a * _____

(*) solo se diversa da quella del figlio

Codice Fiscale _____

Telefono/cellulare _____ email _____

FIRMA DEL GENITORE PRESENTATORE (*) titolare potestà genitoriale o affidatario

.....

Busalla,

(*) Il modulo va firmato all'atto della consegna di fronte all'addetto alla ricezione che identifica il firmatario, oppure, se consegnato già firmato, deve avere in allegato fotocopia del documento di identità del genitore presentatore.

per ogni chiarimento contattare la segreteria tel 389 0038244

per tutte le informazioni consultare il sito www.asilobusalla.it

_____ **da staccare e consegnare** _____

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE

La/Il sottoscritta/o (Segretaria o altro funzionario dell'Istituto)

DICHIARA di aver ricevuto la Domanda di messa in **LISTA DI ATTESA** dal parte del genitore,

Sig.ra/Sig.

del bambino del quale si chiede l'iscrizione

di aver consegnato copia dell'informativa della privacy

Busalla

FIRMA DEL RICEVENTE

.....