



COMUNE DI CORCHIANO

Provincia di Viterbo

Area 4

AL COMUNE DI
CORCHIANO
Piazza del Bersagliere n.1
01030 Corchiano (VT)

DOMANDA DI PRE - ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Valide dal 08 Maggio 2026 al 01 Giugno 2026

Il Sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente a _____ Via _____
_____ Telefono _____

manifesta la volontà di iscrivere il proprio bambino all'Asilo Nido Comunale per l'anno scolastico 2026/2027 secondo le seguenti modalità:

- TEMPO PIENO – (8,00-16.00)
- PART-TIME (8.00 alle 13.30)

Cognome e Nome _____ Sesso **M** **F**

Codice Fiscale

Data di nascita _____ (giorno, mese, anno)

Comune e Provincia di nascita (o stato estero di nascita) _____

Cittadinanza _____

Residenza (Comune, Provincia, Via) _____

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

Data _____

Firma
