

COMUNE DI OMIGNANO COMUNE DI GIOI COMUNE DI SALENTO	PRE-ISCRIZIONE ASILO NIDO	Spazio riservato all'Ufficio protocollo Prot. n. _____ Data _____
---	---------------------------	--

Il/la sottoscritto/a

Tel. email

Genitore di nato a il

Residente a..... in via

Codice fiscale del bambino

CHIEDE

di poter pre-iscrivere il proprio figlio al Servizio di Asilo nido (3-36 mesi) per l'anno educativo 2026/27 presso l'unità operativa di: **(Barrare una sola opzione - La scelta è vincolante per l'inserimento nella relativa graduatoria di sede)**

- ☐ Omignano
- ☐ Gioi
- ☐ Salento

Di essere interessato alla seguente fascia oraria (barrare la casella che interessa)

- ☐ TEMPO PARZIALE mattina o pomeriggio
- ☐ TEMPO PIENO dalle ore 7:30/8:00 alle ore 16:30/17:30

L'invio dei dati e del modulo di pre-iscrizione non costituisce vincolo all'iscrizione, che andrà confermata con la compilazione e sottoscrizione del modulo completo di iscrizione.

Le iscrizioni saranno aperte fino ad esaurimento posti disponibili.

FIRMA
