



DOMANDA DI PRE ISCRIZIONE PER ASILO NIDO PADULLI

A.S. 2026/2027

QUANDO?

DAL 17 GENNAIO 2026
AL 27 FEBBRAIO 2026INVIARE TRAMITE MAIL:
scuolamaternapadulli.nido@gmail.com

OPPURE

CONTATTARE AL 031-766063 PER APPUNTAMENTO E
VISITA ASILO NIDO

*La presente NON comporta il versamento di nessuna quota d'iscrizione
Entro i primi 15 giorni di Marzo 2026 sarà data risposta sulla disponibilità di accogliere l'iscrizione.*

DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA BAMBINO/A

COGNOME: _____ NOME: _____

CODICE FISCALE: _____ CITTADINANZA: _____

NATO A: _____ IL: _____

RESIDENTE A: _____ VIA: _____ N° _____

RECAPITI TELEFONICI: MAMMA PAPA'

MAIL: _____

La frequenza all'Asilo Nido Padulli:

- MESE D'INSERIMENTO _____
- FREQUENZA GIORNI _____
- ORARIO GIORNALIERO: PART-TIME (mattino fino 12.30) FULL-TIME (giornata)

*Verrà creata e valutata ad inizio marzo una graduatoria in base al questionario sotto indicato, dal CDA della Padulli.**In caso di pari punteggio si considera: 1) la data di consegna del modulo. 2) la data di inizio frequenza al nido.**Inoltre ricordiamo che per flaggare la casella : "chi ha più figli iscritti nella stessa struttura" si intende che entrambi frequenteranno insieme l'anno scolastico 2026-2027.**Dopo tutte le valutazioni la Padulli comunicherà se la vostra pre-iscrizione potrà essere accolta e confermare così l'iscrizione per l'anno scolastico 2026-2027.*

IO SOTTOSCRITTO

IN QUALITÀ DI GENITORE

DICHIARO CHE: (FARE UNA CROCETTA SOLO SULLE CASELLE CHE CORRISPONDONO ALLA PROPRIA SITUAZIONE FAMILIARE)

Famiglia RESIDENTE a Cabiate che ha più figli iscritti nella stessa struttura

Famiglia NON RESIDENTE a Cabiate che ha più figli iscritti nella stessa struttura

Famiglia RESIDENTE a Cabiate

Figlio/a di genitori che lavorano a Cabiate

Figlio/a di genitori cabiatesi con nonni o parenti a Cabiate

Figlio/a di genitori che entrambi lavorano

La domanda di pre iscrizione effettuata l'anno scolastico scorso 2025-2026, è rimasta in lista d'attesa

Frequenza al nido del proprio figlio/a di TUTTI I GIORNI alla settimana con orario FULL TIME

Figlio/a di un solo genitore che lavora

Figlio/a di genitori senza occupazione

PUNTEGGIO TOTALE

10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

Cabiate, il _____

Firma del Padre (o tutore legale)

Firma della Madre (o tutrice legale)