



COMUNE DI VILLA BARTOLOMEA  
Provincia di Verona  
C.so Fraccaroli 70 - 37049 Villa Bartolomea  
MICRONIDO “FOLLETTI CURIOSI”  
0442.78672 – [asilonido@comune.villa-bartolomea.vr.it](mailto:asilonido@comune.villa-bartolomea.vr.it)  
0442.1833800 – [ass.sociale@comune.villa-bartolomea.vr.it](mailto:ass.sociale@comune.villa-bartolomea.vr.it)

## ***PRE-ISCRIZIONE***

**Anno** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l’iscrizione al MICRONIDO COMUNALE “FOLLETTI CURIOSI” del/la figlio/a

---

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **FREQUENZA**

### **RETTA MENSILE**

*Le rette, proporzionate alla frequenza, sono stabilite annualmente con atto di Giunta Comunale*

<input type="checkbox"/> <b>Full - Time</b>	<b>7:30 – 16:30*</b>	<b>€ 375,00</b>
<input type="checkbox"/> <b>Part - Time mattino</b>	<b>7:30 – 12:45</b>	<b>€ 330,00</b>
<input type="checkbox"/> <b>Part - Time pomeriggio</b>	<b>12:30 – 16:30*</b>	<b>€ 265,00</b>

*\*Con possibilità di prolungamento su richiesta fino alle 17:30 per un numero limitato di posti*

---

### ***Parte riservata agli Uffici***

*Data di ricezione* \_\_\_\_\_

*Protocollo n.* \_\_\_\_\_ *del* \_\_\_\_\_

*1° chiamata* \_\_\_\_\_

*2° chiamata* \_\_\_\_\_

*Esito* \_\_\_\_\_