



pre-asilo 3+



FORMULARIO D'ISCRIZIONE

Anno scolastico 2025 - 2026

Nome e cognome del bambino/a:

.....

M ☐ F ☐ Data di nascita:

Nome e cognome dei genitori:

.....

.....

Indirizzo:

.....

Telefono:

Ev. altro contatto:

Mail:

Cassa malati e infortuni:

Assicurazione RC:

I bambini iscritti devono essere assicurati privatamente contro gli infortuni e disporre di una copertura RC,
Il GGVM declina ogni responsabilità in caso di incidente.

Sensibilità che la docente deve conoscere

(Intolleranze alimentari, allergie a sapone, pittura, necessità di assumere farmaci, bisogni particolari, ecc.):

.....

.....

SCELTA DELL'ATTIVITÀ:

Pre-asilo 3+ (per bambini nati tra il **1.8.2021** e il **31.3.2023**):

☐ **2 mattine***** la settimana in sede  ☐ a **Maggia**
☐ a **Caveragno****

oppure

☐ **2 mattine***** la settimana in sede a **Maggia** con uscite nel **bosco*** a **Lodano** ogni due settimane **con qualsiasi tempo**

in aggiunta, per i bambini in età di SI:

☐ **terza mattina** con **attività musicale**** a **Maggia** (per bimbi in età SI)

* se le richieste superassero i posti disponibili, verrà data la **precedenza a chi partecipa per la prima volta e, secondariamente, ai primi iscritti**

** **solo** se vi sono **sufficienti richieste**; se però queste superassero i posti disponibili, verrà data la **precedenza ai primi iscritti**

*** possibilità di frequentare una sola mattina, segnalandolo nelle osservazioni, unicamente in casi eccezionali e motivati

Consigliamo vivamente una frequenza di almeno due mattine per facilitare l'inserimento nel gruppo e l'acquisizione più serena di una nuova routine.

3+ Junior (per bambini nati tra il **1.4.2023** e il **31.8.2023**):

☐ **1 mattina** la settimana in sede a **Maggia**

Se le richieste superassero i posti disponibili, verrà data la **precedenza ai bimbi più grandi** in base alla data di nascita.

GIORNI DI FREQUENZA:

☐ vanno bene tutti i giorni

☐ per motivi importanti (lavorativi, di organizzazione familiare, ecc.)

non possiamo il

Ev. osservazioni:

.....

Data:

Firma dei genitori:

.....

**Da ritornare a
Barbara Maddalena
Ai Riëgn 36
6672 Gordevio**