



pre-asilo 3+  
gruppo-gioco 2+



## FORMULARIO D'ISCRIZIONE

Anno scolastico 2026 - 2027

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.):

.....

.....

**GRUPPI:**

**pre-asilo 3+** (per bambini nati tra il **1.8.2022** e il **31.3.2024 \***):

☐ **2 mattine\*\*\*** la settimana **in sede**

☐ a **Maggia**

☐ a **Cavergno\*\***

**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'ambientamento

\* **per i bimbi nati tra il 1.1. e il 31.3.2024** ci riserviamo la possibilità, dopo aver consultato le famiglie, di **inserirli eventualmente nel 2+** al fine di creare dei gruppi più equilibrati e funzionali

Il numero e la tipologia dei gruppi dipenderanno dalle iscrizioni pervenute.

**gruppo-gioco 2+** (per bambini nati tra il **1.4.2024** e il **30.6. 2024**):

☐ **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 entro il 31.1.2026 a  
Barbara Maddalena  
Ai Riégn 36  
6672 Gordevio**