



Iscrizione per : ☐ Asilo Nido ☐ Scuola dell'infanzia

a partire da:

Dati Bambina/o

Nome e cognome

Data di nascita

Sorelle/Fratelli

 età:

Pediatra

Patria Podestà

Foto

Madre

Nome e cognome

Via e numero

CAP e Località

Email

Tel. Privato

Tel. Cellulare

Tel. Lavoro

Professione

Data di nascita

Nazionalità

Stato civile

Religione

Padre

Nome e cognome

Via e numero

CAP e Località

Email

Tel. Privato

Tel. Cellulare

Tel. Lavoro

Professione

Data di nascita

Nazionalità

Stato civile

Religione

Frequenza richiesta

Lunedì dalle ore

 alle

Martedì dalle ore

 alle

Mercoledì dalle ore

 alle

Giovedì dalle ore

 alle

Venerdì dalle ore

 alle

Eventuali comunicazioni

Data e firma :

madre

padre

La presente domanda diventa parte del contratto d'iscrizione del minore insieme al Regolamento

Accettazione
Asilo / Scuola