DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO

ASILO NIDO “Fili di Seta”

I sottoscritti…………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………….

Genitori del bambino/a…………………………………………………………………………

Nato a ……………………………………………………. Il…………………………………………..

Codice fiscale…………………………………………………………………………………………..

Residente a …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Telefono …………………………………………………………………………………………….

E-mail …………………………………………………………………………………………………

Chiedono

L’iscrizione per l’anno educativo …………………………………………………

Fascia oraria………………………………………………………………………………………….

Periodo ambientamento…………………………………………………………………………

Firma dei genitori

……………………………………………

……………………………………………