

IL PULCINO BIRICHINO
ASILO NIDO –SCUOLA DELL'INFANZIA

Domanda d'iscrizione

a.s. 2019/2020

IO SOTTOSCRITTO/A _____ c.f. _____

CON LA PRESENTE CHIEDE DI

ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A _____

NATO/A _____ IL _____ c.f. _____

In via _____

Presso questa scuola

Fascia oraria scelta
Importo

Contatti telefonici:

casa

mamma

papà

indirizzo email

Con la presente si dichiara di conoscere ed accettare le norme del regolamento interno della scuola e del regolamento igienico sanitario.

Data

In fede