

MODULO DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (Prov.) _____, residente in
_____, in via _____ n° _____.

Professione esercitata _____, in qualità di genitore;

La sottoscritta _____ nata il _____
a _____ (Prov.) _____, residente in
_____, in via _____ n° _____.

Professione esercitata _____, in qualità di genitore;

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a:

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (prov.) _____ il _____

possa usufruire del servizio di asilo nido:

A PARTIRE DAL MESE DI _____ ANNO _____

con il seguente orario:

9,00 - 13,00

9,00 - 18,00

9,00 - 15,00

9,00 - 19,00

9,00 - 16,00

13,00 - 19,00

9,00 - 17,00

PRE ORARIO (7,30-9,00) SI NO

