

ASILO NIDO "LA CARICA DEI BEBÈ"

OSPITALETTO - VIA I° MAGGIO N.3 tel. 030/7282743 – 335/1865685

DOMANDA ISCRIZIONE ANNO 2019-2020

Famiglia _____
residente a _____ in via _____ n. _____

PADRE: Nome _____ Cognome _____ nato a _____
il _____ cell _____ Tel.lavoro _____
C.F. _____

MADRE: Nome _____ Cognome _____ nata a _____
il _____ cell _____ Tel.lavoro _____
C.F. _____

INTESTARIO della Fattura : _____
Indicare Mail per invio fattura: _____

FANNO ISTANZA

per ottenere l'iscrizione all'Asilo Nido Aziendale "La Carica dei Bebè" per l'Anno
Scolastico 2019-2020 del proprio figlio/a _____
Nato/a _____ il _____ C.F. _____

NOTE _____

Comunicano che intendono far frequentare il proprio figlio/a dalle ore _____
alle ore _____

Quota d'iscrizione: 50,00 € + 30% della retta scelta (non rimborsabile)

Autorizziamo il trattamento dei dati personali.

Ospitaletto, lì _____

Firma Padre

.....

Firma Madre

.....

Firma Coordinatrice

.....

TERMINE ISCRIZIONE : 28.02.2019