

MODULO DI PRE-ADESIONE ALL'ASILO NIDO

GENERALITÀ BAMBINO

Cognome _____ nome _____
Data di nascita _____ mesi _____
Residenza _____ Via _____

GENERALITÀ GENITORI

PADRE:

Cognome _____ nome _____
professione _____ celi. _____
Residenza _____ Via _____

MADRE:

Cognome _____ nome _____
professione _____ celi. _____
Residenza _____ Via _____

- orario di apertura preferito (indicativo) _____
- eventuale disponibilità alla compartecipazione alle spese di gestione Si No