



Via Cupetta del mattatoio, 10
00062 Bracciano (Rm)

Modulo iscrizione

Il/la sottoscritt_ _____

Padre Madre Tutore

del bambino/a: Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Nat_ a _____ il _____ cittadinanza _____

Residente a _____ Via _____ Prov.di _____

CHIEDE: l'iscrizione presso il Micro Nido Kirikù del/la figlio/a per l'anno scolastico 20.... /20....

Fascia oraria di frequenza del bambino/a al nido : **08:00-11:30** **08:00-13:30** **08:00-16:30**
(Può essere richiesta l'ingresso anticipato dalle ore 07:00 e uscita posticipata alle ore 17:00)

Notare bene che il nido chiude alle ore 17:00

Recapiti telefonici: **Mamma:** Nome _____ Cognome _____

Cell. _____ Codice Fiscale _____

Professione _____ e-Mail _____

Papà: Nome _____ Cognome _____

Cell. _____ Codice Fiscale _____

Professione _____ e-Mail _____

Telefono abitazione: _____ Telefono ufficio: _____

Telefono nonni: _____

All'atto della presente iscrizione il genitore o tutore accetta integralmente il "Regolamento Interno" che può essere richiesto prima di sottoscrivere formalmente l'iscrizione.

Bracciano, li / /20

Firma
