



MODULO ISCRIZIONE

ANNO SCOLASTICO ____/____ per il periodo dal ____ al ____

DATI RELATIVI AL BAMBINO

Cognome _____ Nome _____

Sesso: (M) (F) Nato a: _____ il _____

Residente in: via _____ nr.: _____ Città _____

Provincia: _____ c.a.p.: _____

Domiciliato in via _____ nr.: _____ Città _____

Provincia: _____ c.a.p.: _____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

RECAPITI DI RIFERIMENTO

DATI RELATIVI ALLA MADRE

Cognome _____ Nome _____

Nata a: _____ il _____ Professione _____

Residente in: via _____ nr.: _____ Città _____

Provincia: _____ c.a.p.: _____

Domiciliato in via _____ nr.: _____ Città _____

Provincia: _____ c.a.p.: _____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Telefono abitazione _____ Telefono lavoro _____

Cellulare: _____ E-mail: _____

DATI RELATIVI AL PADRE

Cognome _____ Nome _____

Nata a: _____ il _____ Professione _____

Residente in: via _____ nr.: _____ Città _____

Provincia: _____ c.a.p.: _____

Domiciliato in via _____ nr.: _____ Città _____

Provincia: _____ c.a.p.: _____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Telefono abitazione _____ Telefono lavoro _____

Cellulare: _____ E-mail: _____

Nonni materni: nome/cognome

Cellulare Telefono abitazione:

Nonni paterni: nome/cognome

Cellulare Telefono abitazione:

Frequenza di altri fratellini presso l'asilo nido (SI) (NO)

Scuola dell'infanzia (SI) (NO)

Orario di uscita Bimbo/a Data Firma