



CARPINETO
ROMANO
CITTÀ D'ARTE

AREA AMMINISTRATIVA
UFFICIO CULTURA E POLITICHE SOCIALI

MODULO DI ISCRIZIONE

ASILO NIDO (10/24 mesi) e SEZIONE PRIMAVERA (24/36 mesi)

a.s. 20__ / __

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n° _____ CAP _____

Tel _____ Cell _____

Email _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio **Asilo Nido – Sezione Primavera** del/la proprio/a figlio/a

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

C.F. _____

Età del bambino espressa in mesi al 02/09/2014 _____

Data _____

Firma leggibile del dichiarante