



COCCOLE & SORRISI

SCUOLA DELL'INFANZIA

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome _____

Residente a (indirizzo completo) _____

Domiciliato a (solo se differente dalla residenza) _____

Telefono Abitazione: _____ Telefono Ufficio: _____

Cellulare: _____ E-mail: _____

ISCRIVE (in qualità di genitore) il/la bambino/a

Nome e Cognome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Codice Fiscale: _____

E versa la quota di iscrizione pari a € _____ (_____)

Si allega copia Certificato Vaccinazioni

San Prisco, _____

Firma leggibile _____