



DOMANDA D'ISCRIZIONE ANNO SC.2019/2020

Dati anagrafici del bambino/a

nome	cognome	
codice fiscale	nato/a a	il
residente a	via	
cittadinanza		

Dati anagrafici dei genitori

Mamma	nome	cognome
Cellulare	Email	
Papà	nome	cognome
Cellulare	Email	

Intestatario ricevuta

nome	cognome	Codice fiscale
Indirizzo di Residenza		
Parenti		

tipologia frequenza: pacchetto 3 gg
 settimana completa

orario di frequenza al centro dalle ore _____ alle ore _____

retta mensile _____

quota d'iscrizione _____

firma dei genitori:

_____ padre

_____ madre

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI PRESENTI DATI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 (LEGGE SULLA PRIVACY)

_____ firma

NOTE: