

DOMANDA D'ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Dati anagrafici del BAMBINO/A

Nome _____ **Cognome** _____
codice fiscale _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ CAP _____
cittadinanza _____

Dati anagrafici dei GENITORI

Mamma
Nome _____ **Cognome** _____
Cellulare _____ Email _____

Papà
Nome _____ **Cognome** _____
Cellulare _____ Email _____

INTESTATARIO RICEVUTA

Nome _____ **Cognome** _____
Codice fiscale _____
Indirizzo di residenza _____ CAP _____
Email (per invio copia di cortesia Fattura Elettronica) _____
Parenti _____

Tipologia di frequenza ° **SETTIMANA COMPLETA (Lun-Ven)**
° Pacchetto 3 gg **SOSPESO CAUSA EMERGENZA COVID-19**

Orario di frequenza al centro: dalle ore _____ alle ore _____

Firma dei genitori

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

firma _____

NOTE:

DATA INSERIMENTO: _____