



## PREISCRIZIONE MICRONIDO

I genitori del minore

### PADRE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### MADRE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

chiedono l'iscrizione per il figlio/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Religione \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

In linea con il calendario vaccinale  sì  no Sesso  M  F

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nella sezione

Micronido  Primavera  Infanzia  Infanzia bilingue