



SCHEDA ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO NIDO a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

NOME COGNOME BIMBO \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

Ha già frequentato un nido? \_\_\_\_\_

Periodo inserimento \_\_\_\_\_

**\*\*Si allega alla presente iscrizione documentazione vaccinale dell'ausl**

Con la presente si versa caparra di €. 150,00 per l'iscrizione di \_\_\_\_\_  
all'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ del nido "Il Nido dei Cuccioli". Tale caparra non  
verrà rimborsata in caso di recesso dal nido.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 675/96.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_