



SCHEDA ISCRIZIONE BIMBO 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
