

La Fenice
Società Cooperativa Sociale ONLUS

Nido d'infanzia **IL GUSCIO** **Via C. Patelli n. 5 - 24022 Alzano Lombardo (BG) - Tel. 035-516161–** ilguscio@lafenicecoop.org

MODULO ISCRIZIONE NIDO IL GUSCIO

I sottoscritti

_____
(cognome e nome del papà)

_____
(cognome e nome della mamma)

residenti a _____ in via_____

recapiti utili _____ _____ _____
(fisso casa) (cell. mamma) (cell. papà)

_____
(tel lavoro mamma) (tel lavoro papa') email

chiedono
l'iscrizione al Nido d'infanzia del bambino/a

_____
(cognome e nome del bambino)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

a decorrere dal giorno _____ per la seguente fascia oraria

□ tempo pieno	7,30 / 17,30	□ part-time	13,30 / 17,30
□ part-time	7,30 / 13,30	□ tempo prolungato	17,30 / 18,30
□ part-time	9,30 / 16,30	□ anticipo	7,30 / 9,00
□ altro	_____		

indicativamente l'orario di entrata al mattino sarà _____

Si dichiara di aver preso visione delle rette e condizioni d'iscrizione riportate sul retro del presente modulo. Accordi per situazioni particolari saranno definiti nel corso della frequenza ed integrati nella domanda di iscrizione.

LA FATTURA PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA VA INTESTATA A:

_____
nome
indirizzo

codice fiscale intestatario retta

codice fiscale altro genitore

codice fiscale bambino/a

Data_____

firma di entrambi i genitori _____ _____