



## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**ASILO NIDO "PRIMI PASSI" — VIA ARRIGO BOITO, 141— ROMA**

DATI DEL MINORE (scrivere in stampatello)

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita ...../...../.....

GENITORE O TUTORE CHE RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL MINORE

Cognome ..... Nome .....

Grado di parentela ..... Indirizzo .....

Cap ..... Città..... Cellulare .....

Tel ..... Tel. Ufficio .....

Email .....

### **CHIEDE**

Di poter iscrivere il proprio figlio all'asilo nido "Primi Passi" in Via Arrigo Boito, 141 – Roma

Per la fascia oraria 7.45 - .....

DICHIARAZIONI ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, Ai fini della partecipazione all'Asilo Nido

Primi Passi,

Il/la Sottoscritto/a .....

Nato/a ..... il ...../...../.....

Dichiara che le notizie riportate nella domanda di ammissione corrispondono al vero. Accetta, inoltre, di consegnare, prima dell'Asilo Nido "Primi Passi", il certificato medico in caso di patologie e copia del documento di riconoscimento.

Firma del Genitore

data

.....

...../...../.....