



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "IMMACOLATA"
ASILO NIDO "PICCOLO PRINCIPE"

Via S. Giovanni Bosco, 5 - 20833 BIRONE di GIUSSANO MB
tel. 0362 860632 email: maternaimmacolata@alice.it

DOMANDA DI ACCOGLIENZA

Io sottoscritto _____

in qualità di _____

CHIEDO

che venga accolto alla Scuola dell'Infanzia IMMACOLATA/Nido PICCOLO PRINCIPE

mio figlio/a _____ per l'anno scolastico _____

nella sezione nido primavera infanzia

NOME E COGNOME DEL BAMBINO _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

IN VIA _____

NUMERI TELEFONICI DA CONTATTARE _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

Altri fratelli o sorelle sono attualmente iscritti a questa Scuola? SI NO

La compilazione di questo modulo ha un valore intenzionale e NON comporta nessun obbligo da ciascuna delle parti in causa. Nel mese di gennaio, la Coordinatrice contatterà la famiglia per conferma e regolarizzazione dell'iscrizione.

Data _____

Firma _____