

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Asilo Nido LA TARTARUGA

a.s. 2023/24



Il/la sottoscritto/a _____

Padre Madre Tutore Affidatario

CHIEDE L'ISCRIZIONE

PER IL/LA BAMBINO/A

(\Cognome e Nome)

nato/a a _____ il _____

residenza _____

Nazionalità _____ Cittadinanza _____ Sesso M F

CODICE FISCALE _____

Il/la sottoscritto/a chiede che il/la bambino/a possa usufruire del seguente turno:

- | | | |
|--|----|----|
| • Giornata intera (dalle 7.30 alle 16.00) | SI | NO |
| • Turno antimeridiano (dalle 7.30 alle 13.00) | SI | NO |



COGNOME E NOME PADRE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA/CAP	
DOMICILIO SE DIVERSO DA RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
E-MAIL	
TELEFONO	
COGNOME E NOME MADRE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA/CAP	
DOMICILIO SE DIVERSO DA RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
E-MAIL	
TELEFONO	
COGNOME E NOME TUTORE/AFFIDATARIO	
INDIRIZZO DI RESIDENZA/CAP	
CODICE FISCALE	
E-MAIL	
TELEFONO	
INDICARE NOME DEL GENITORE A CUI INTESTARE LE DICHIARAZIONI FISCALI	

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____