

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

genitori di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**CHIEDONO**

di usufruire del nido d'infanzia \_\_\_\_\_.

Dichiarano, inoltre, di aver preso visione e di accettare il regolamento interno e il tariffario in vigore.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

1. Altri figli iscritti al servizio      Si          No   

2. Socio Cooperativa                      Si          No   

*Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, si autorizza il trattamento dei dati esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti.*

Firma \_\_\_\_\_