



Asilo Nido Latte e Miele



Asilo Nido Latte e Miele
Via Cavour 35
46046 Medole -Mn-

Richiesta d'iscrizione al servizio di Asilo Nido Latte e Miele

Operatore che accoglie iscrizione _____

Data _____

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in via _____ n. _____

Comune di _____ Prov. _____

Chiedo

Che mio/a figlio/a _____ nato/a il _____

a _____ sia ammesso/a alla frequenza

dell'Asilo Nido Latte e Miele nel corso dell'anno scolastico _____

Il servizio è aperto dal lunedì al venerdì nelle seguenti fasce orarie (barrare la casella che interessa):

- | | |
|--|---------------|
| <input type="radio"/> Part-time mattina | 07:30 – 13:00 |
| <input type="radio"/> Part-time pomeriggio | 13:00 – 17:45 |
| <input type="radio"/> Tempo normale | 07:30 – 16:00 |
| <input type="radio"/> Tempo lungo | 07:30 – 17:45 |

Eventuali comunicazioni e/o richieste particolari

Recapito telefonico dichiarante _____

Data _____ Firma _____