

COMUNE DI VALLE MOSSO

PROVINCIA DI BIELLA

ASILO NIDO

___L___ sottoscritt___ _____

PRESENTA DOMANDA DI ISCRIZIONE, IN ATTESA DI ESSERE ACCOLTA,
ALL'ASILO NIDO COMUNALE DI VALLE MOSSO CON UTILIZZO:

TEMPO PIENO

PART-TIME :

mattino (70%)

pomeriggio (50%)

DI:
cognome: _____

nome: _____

nato/a a: _____

il : _____

residente a: _____ TEL. _____

in: _____

nominativo padre: _____

luogo di lavoro: _____

Nome della Ditta: _____

tipologia di lavoro: _____

nominativo madre: _____

luogo di lavoro: _____

Nome della Ditta: _____

tipologia di lavoro : _____

ALTRI FIGLI:

<i>NOMINATIVO</i>	<i>ETA' Anni:</i>

Valle Mosso, _____

FIRMA:

