



Scuola dell'Infanzia
Parrocchiale Paritaria

DIVINA PROVVIDENZA

Via XXIV Maggio 8/10
Paina di Giussano - 20833

telefono e fax 0362 861488

Codice Meccanografico MB1A381002

email: maternapaina@tiscali.it

DOMANDA DI ACCOGLIENZA

Io sottoscritto _____

in qualità di _____

CHIEDO

che venga accolto alla Scuola dell'Infanzia Divina Provvidenza

mio figlio/a _____ per l'anno scolastico _____

nella sezione 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 _____