



**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
"L. PREVER" - COAZZE
MODULO DI ISCRIZIONE 2017/2018**

PADRE:

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Comune di residenza _____ Via _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Indirizzo Email _____

MADRE:

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Comune di residenza _____ Via _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Indirizzo Email _____

Iscrivono il/la proprio/a figlio/a alla scuola Prever per l'anno scolastico 2014/2015

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Comune di residenza _____ Via _____

Data _____

Firma dei genitori _____