***“Asilo Sole dei Bimbi”***

***Santa Chiara Società Cooperativa Sociale***

Via Sciascia snc - 89900 Vibo Valentia (VV)

Tel. 339 5337917

www.soledeibimbi.it soledeibimbi@gmail.com

**MODULO DI ISCRIZIONE**

# GENERALITA’ BAMBINO

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A A ................................................................….IL.......................................................................................

RESIDENTE A…............................................................VIA/C.SO...................................................... …........

CODICE FISCALE.................................................

# GENERALITA’ GENITORI

Papà - NOME E COGNOME......................................................................................................................

NATO A ................................................................….IL.......................................................................................

RESIDENTE A…............................................................VIA/C.SO...................................................... …........

TELEFONO..................................................................... CODICE FISCALE.................................................

Mamma - NOME E COGNOME......................................................................................................................

NATA A................................................................….IL.......................................................................................

RESIDENTE A…............................................................VIA/C.SO...................................................... …........

TELEFONO..................................................................... CODICE FISCALE.................................................

ORARIO FREQUENZA:

* MATTINA SENZA MENSA
* MATTINA CON MENSA
* TEMPO PIENO

Intestazione fattura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COSTO ISCRIZIONE EURO............................RETTA NIDO EURO….............................................

**DICHIARANO INOLTRE**

* di aver preso visione del Regolamento e delle Condizioni Generali;
* di impegnarsi al pagamento della retta mensile in maniera anticipata entro il 5 di ogni mese.

Vibo Valentia, …………………………………………. FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_