

Al Comune di
Pessano con Bornago

Codice ISTAT
015172

Comunicazioni a supporto della domanda di iscrizione al centro per l'infanzia

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="checkbox"/> e il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
genitori di		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

COMUNICANO

i seguenti dati ad integrazione della domanda di iscrizione.

Sostegno familiare			
<input type="checkbox"/>	nonni materni		
<input type="checkbox"/>	nonni paterni		
<input type="checkbox"/>	parenti		
<input type="checkbox"/>	tata		
<input type="checkbox"/>	fratelli e sorelle		
	Numero	Età	
<input type="checkbox"/>	altri conviventi		
	Specificare	Numero	Età
Orario di frequenza			
<input type="checkbox"/>	martedì – giovedì dalle 16:00 alle 18:30		
<input type="checkbox"/>	mercoledì – venerdì dalle 9:30 alle 12:00		

Motivazione della domanda di iscrizione al servizio

Canale di conoscenza

Situazioni familiari particolari

Eventuali annotazioni

Luogo	Data	Il dichiarante ¹