

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

### 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<sup>1</sup>**