



# Il Chiccolino

genitori e bambini insieme  
(0-12 mesi)

## Il/La sottoscritto/a

(N.B. I dati anagrafici si riferiscono al genitore a cui verrà intestato l'Avviso Pago-Pa)

Cognome				Nome			
Residente a			cap		in via		
Codice fiscale					Tel		Cell
Mail				Tel		Cell	

## CHIEDE

### l'iscrizione del proprio figlio/della propria figlia

Cognome				Nome			
Nato/a			Il		Cittadinanza		
Residente a				In via /p.zza			

**alla frequenza al servizio integrato alla prima infanzia "Chiccolino",**  
che si terrà dal 4 Aprile al 30 Maggio presso il nido d'infanzia Pepolino

Si ricorda che secondo quanto previsto dalla L.119/2017, la regolarità rispetto alle vaccinazioni obbligatorie costituisce REQUISITO DI FREQUENZA ai servizi educativi pe la prima infanzia.

Il costo previsto per l'intero ciclo di incontri è di € 30,00, da pagare tramite piattaforma pagoPA

Inviare la seguente iscrizione, con **copia di un documento di identità** in corso di validità a:

**[c.bimbi@arcacoop.it](mailto:c.bimbi@arcacoop.it)**

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_