

 SEZIONE PRIMAVERA   
**L'ARCOBALENO DEI BIMBI**

 **Comune di Giba**  
Assessorato alle Politiche Sociali e della Famiglia

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**Anno Scolastico 2014/2015**

Il/la Sottoscritto/a..... Nato a .....

il..... residente a ..... in via .....n° .....

tel.....

**CHIEDE**

L'inserimento presso la Sezione Primavera **L'ARCOBALENO DEI BIMBI** del Comune di Giba della propria figlia

Cognome e Nome ..... nato/a a ..... il .....

data .....

Firma del genitore