


 **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 vian°
tel.....

CHIEDE

L'inserimento presso la Sezione Primavera **L'ARCOBALENO DEI BIMBI** del Comune di Giba del proprio figlio

Cognome e Nome nato/a a il

data

Firma del genitore