



|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>PAIM<br/>COOPERATIVA<br/>SOCIALE</b> | <b>MODULO D'ISCRIZIONE<br/>NIDO D'INFANZIA LE TATE<br/>CAMPI SOLARI LUGLIO 2018</b> | MOD LUGLIO<br>Pag. 2 di 3<br>REV.6<br>Data: 10.04.18 |
|---|---|--|

**ISCRIZIONE**  
***Alla Direzione della "Paim Cooperativa Sociale"***

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ esercente la patria potestà sul minore di nome  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

preso atto delle informazioni generali rispetto allo svolgimento del servizio e dei costi per la frequenza nel mese di Luglio iscrivo mio/a

figlio/a \_\_\_\_\_

C.F. Bambino \_\_\_\_\_

per n° \_\_\_\_\_ settimane per il periodo che va dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ e mi

impegno a corrispondere alla Paim Coop. Sociale con sede a Cascina Via Sant'Antioco n. 72/74, la somma di euro \_\_\_\_\_ relativa alla scelta settimana/e \_\_\_\_\_

In caso di mio impedimento, autorizzo il personale del nido consegnare mio figlio alle sotto elencate persone:

Sig. \_\_\_\_\_ .

Sig. \_\_\_\_\_ .

In caso di bisogno e/o urgenza potrà essere contattato/a ai seguenti numeri telefonici:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cascina, li \_\_\_\_\_

PAIM coop. Sociale

In fede

I genitori (o esercenti la potestà)

\_\_\_\_\_