



## MODULO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2021 / 2022

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di  Mamma  Papà

del/della bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C. F. : \_\_\_\_\_

presenta domanda di iscrizione all'Asilo Nido "Mon Amour" di FCS BABY S.R.L. P.IVA 09802550963  
sede di Corbetta (MI).

per la seguente fascia oraria \_\_\_\_\_

a partire dal \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI GENITORI

**MAMMA** \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**PAPA'** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

(Indicare a chi deve essere intestata la fattura  madre  padre )

### COORDINATE BANCARIE PER PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO

IBAN: IT0600306932990100000002540

Data \_\_\_\_\_

Firma per Accettazione \_\_\_\_\_

I dati forniti saranno utilizzati solo ai fini della domanda in oggetto nel rispetto del codice della privacy D. Lgs 196/2003.  
L'utilizzo dei dati è indispensabile allo svolgimento delle pratiche richieste per la registrazione dell'utente  
La quota versata per l'iscrizione non verrà restituita, in caso di rinuncia o apertura tardiva del servizio dovuta a disposizioni ministeriali non dipendenti dalla volontà della direzione.

**ASILO NIDO MON AMOUR**

di FCS BABY SRL C.F./P.IVA 09802550963

Via De Gasperi, 1 - 20010 Vittuone (Mi)

Tel. 391 3423904

[info@asilonidomonamour.it](mailto:info@asilonidomonamour.it) - [www.asilonidomonamour.it](http://www.asilonidomonamour.it)