



MODULO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2022 / 2023

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 - www.asilonidomonamour.it