

**COMUNE DI FIRENZE
DIREZIONE ISTRUZIONE
ASILI NIDO E SERVIZI COMPLEMENTARI**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CENTRI DEI BAMBINI E DEI GENITORI
LA CASA DEL BRUCO a.s. 2010 /2011**

Il / la sottoscritto/a

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a

nato/a a il..... residente a Firenze,

in via.....cap..... tel. n°.....

al Centro dei bambini e dei genitori *La Casa del Bruco* presso l'Asilo Nido Gelsomino.

Giorno prescelto: 1° **LUNEDI'**

2° **MERCOLEDI'**

E' eventualmente interessato a più giorni di frequenza settimanale? SI NO

E' a conoscenza che la tariffa mensile del servizio è di 27,00 €.

(firma)

presentata il