

**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. 2009 /2010**

**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 .....