

PRE/ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

D I C H I A R A

di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

presso la **SCUOLA DELL'INFANZIA "NIDO SAN GIROLAMO"**

per l'anno scolastico **20** /**20**

Rapallo,

In fede

Numero telefono.....

RICEVO LA QUOTA D'ISCRIZIONE DI € 100 ,00 in data _____