



SCUOLA DELL'INFANZIA – NIDO INTEGRATO ARCOBALENO

“Emilia Girardello Ferrari Farinazzo” - IPAB

Via Roma n. 409 35040 Casale di Scodosia (PD)

C.F. e P.I. 00762420289 – Tel. 0429879092 Fax 0429848287

e-mail: infanziacasale@gmail.com

www.scuolainfanzia-ferrarifarinazzo.it

[PEC: scuolacasalediscodosia@pec.fismpadova.it](mailto:scuolacasalediscodosia@pec.fismpadova.it)

[Accreditamento Nido Integrato Prot. n. 0030223 DT 277 del 13/02/2020](#)

[Autorizzazione sezione Primavera Decreto URS n. . 22239 del 22/11/2019](#)

MODULO D'ISCRIZIONE

Dati bambino/a:

nome: _____ cognome: _____ nato a: _____
_____ () il: _____ indirizzo residenza: _____

nome e cognome mamma: _____ nome e cognome papà: _____
_____ numeri di telefono utili (mamma): _____
_____ (papà): _____ (nonni): _____ ():
_____ indicare chi è incaricato a ritirare il bambino: _____

Codice fiscale del bambino _____

ORARIO D'INGRESSO RICHIESTO: _____

Dati iscrizione:

Chiedo di iscrivere mio/a figlio/a al centro estivo presso la Scuola dell'Infanzia E.G.F.F. Di Casale di Scodosia. Dichiaro di aver visionato e compilato tutta la modulistica necessaria (regolamento e patto di corresponsabilità), di essere a conoscenza delle norme vigenti causa Covid-19 e di essere intenzionato ad usufruire del servizio offerto per il periodo dal 29/06/2020 al 31/07/2020.

Allegare copia della carta d'identità di chi è incaricato a ritirare il bambino

Data Firma di entrambi i genitori

