



**SCUOLA
MATERNA**
SOZZAGO

Scuola Materna "Ai Caduti"
Piazza Bonola, 5 · 28060 Sozzago (NO)
Tel. 3274798753 · P.IVA 01922790033 · C.F. 80000830036

segreteria@scuolamaternasozzago.it

FOGLIO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

NOME E COGNOME del bambino/a _____

Nato/a a _____ II _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ N _____

C.FISCALE _____ Cittadinanza _____

Asilo nido di provenienza _____

NOME E COGNOME del padre _____

Nato a _____ II _____

C.FISCALE _____ Tel. _____

Professione _____

Indirizzo posto di lavoro _____

Recapito posto di lavoro/cellulare _____

Indirizzo mail per comunicazioni _____

NOME E COGNOME della madre _____

Nata a _____ II _____

C.FISCALE _____ Tel. _____

Professione _____

Indirizzo posto di lavoro _____

Recapito posto di lavoro/cellulare _____

Indirizzo mail per comunicazioni _____

Firma dei Genitori

Data _____