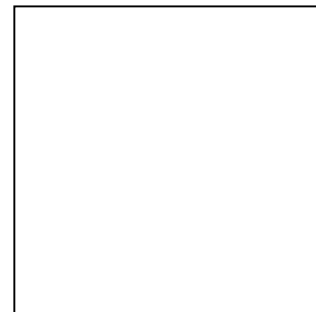


FONDAZIONE ASILO INFANTILE EMMA MACCHI ZONDA
Via E. Macchi Zonda,40 - Biumo Inferiore - 21100 VARESE -
tel. 0332335110 cellulare 3441073181
sito: www.asilomacchizonda.org e-mail: asilozonda@gmail.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE
SEZIONE PRIMAVERA



I sottoscritti

Cognome Nome.....

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a.....il.....

cittadinanza :

residente a..... prov..... via.....n°.....

telefono.....e mail.....

In qualità di Padre

Cognome Nome.....

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a.....il.....

cittadinanza :

residente a..... prov..... via.....n°.....

telefono.....e mail.....

In qualità di Madre

CHIEDONO

L'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia FONDAZIONE EMMA MACCHI ZONDA
per l'anno scolastico 2025/2026 del minore

COGNOME NOME.....

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sesso: M F

nato/a a.....il.....

cittadinanza:nazionalità.....

residente a..... prov..... via.....n°.....

