Comune di Garlate

COOPERATIVA SOCIALE
PRIMA I BAMBINI

Domanda d'Iscrizione
A.S. 2009/2010

Il/la sottoscritto/a ……..

Residente a……in Via……

Tel. Abitazione……Altri recapiti…….....

……Email……..…

CHIEDE

Per il/la proprio/a figlio/a……..……

Nato/a a…… il……

Età a Settembre 2009 ……

L'iscrizione al Centro Prima Infanzia di Garlate per l'A.S. 2009/2010.

Resta in attesa della conferma da parte dell'Ente Gestore Cooperativa Sociale ONLUS "*Prima i Bambini*" di Lecco, inseguito alla quale verserà la quota d'iscrizione di € 50 + Iva al 4% ,per un totale di € 52 a cui seguirà l'emissione della relativa fattura.

Il versamento della quota d'iscrizione garantisce la frequenza al Centro Prima Infanzia per l'A.S.2009-2010. Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento e di accettarlo integralmente.

Intestare la fattura a:……Cod Fisc……..

In allegato:

- Autocertificazione di residenza
- Presa visione regolamento.

In fede

_____

"Prima i Bambini Cooperativa sociale" Onlus 23900 Lecco Piazza Cermenati 5
Tel 0341 284180 – Fax 0341 271154 – coop.primaibambini@fismlecco.it info@fismlecco.it
www.fismlecco.it C.Fiscale/P. IVA 02909050136 Registro Imprese di Lecco Iscrizione Albo delle Cooperative nr A167164

Comune di Garlate

COOPERATIVA SOCIALE
PRIMA I BAMBINI

Data_____