



Scuola dell'Infanzia  
Parrocchiale Paritaria

**DIVINA PROVVIDENZA**

Via XXIV Maggio 8/10  
Paina di Giussano - 20833

telefono e fax 0362 861488

Codice Meccanografico MB1A381002

email: maternapaina@tiscali.it

---

## DOMANDA DI ACCOGLIENZA

---

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

CHIEDO

che venga accolto alla Scuola dell'Infanzia Divina Provvidenza

mio figlio/a \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

nella sezione  primavera  infanzia

NOME E COGNOME DEL BAMBINO \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

NUMERI TELEFONICI DA CONTATTARE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_

Altri fratelli o sorelle sono attualmente iscritti a questa Scuola?  SI  NO

La compilazione di questo modulo ha un valore intenzionale e NON comporta nessun obbligo da ciascuna delle parti in causa. Nel mese di gennaio, la Coordinatrice contatterà la famiglia per conferma e regolarizzazione dell'iscrizione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_