

All'Ufficio Servizi Educativi

I sottoscritti:

Padre _____ Madre _____

genitori di

Nome _____

Cognome _____

dichiarano di **accettare l'inserimento** del/la proprio/a figlio/a presso

il Centro Prima Infanzia Arena del Sole

Data ____ / ____ / _____

Firma dei genitori

