



Cooperativa sociale Progetto 5

Io sottoscritto.....padre del/della bambino/bambina
.....
Nato ailresidente a
Indirizzo.....

Io sottoscritta.....madre del/della bambino/bambina
.....
Nata ailresidente a.....
Indirizzo.....

Dichiariamo di accettare il posto al Nido Il Melograno

Luogo e data.....

In Fede

.....
.....

(E' necessaria la firma di ambedue i genitori o del tutore legale del minore)