

Riservato al Protocollo

Al Servizio Nidi e Scuole dell'Infanzia
Via Massimo d' Azeglio, 2
48121 Ravenna
e-mail ufficioiscrizioni@comune.ra.it

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in Via
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
genitore (o chi ne fa le veci) del bimbo/a
nato/a a il
frequentante la **Scuola dell'Infanzia comunale** sez.
oppure il **Nido d'Infanzia comunale** sez.

CHIEDE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ravenna,

Firma

Allegare copia documento di identità del richiedente