



Amici dei bimbi
— POLO D'INFANZIA —

Richiesta d'informazione

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di padre madre

Chiede di ricevere ulteriori informazioni sull'eventuale iscrizione per l'A.S. _____:

alla Scuola dell'Infanzia

alla Sezione Nido

Del POLO D'INFANZIA AMICI DEI BIMBI

Del/la bambino/a _____ nato/a il _____

a _____ e residente nel Comune di _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

scuola di provenienza _____

indirizzo e-mail _____

San Giovanni in Persiceto, _____ Firma _____


Fondazione Polo d'infanzia Amici dei Bimbi

V.le Gandolfi, 2 - 40017 San Giovanni in Persiceto (Bologna)

Codice Fiscale: 01104450372 - Partita Iva: 00532641206

Amm.ne Tel. 051 821177 - Infanzia Tel. 051 821269 - Nido Tel. 051 823159

Scuola dell'Infanzia Paritaria (Dec. Min. Pubbl.Istr. n.488/542 del 28.02.2001) - REA n. 406502 - Cod.Mecc.BO1A15900D

e-mail: info@asiloamicideibimbi.it - pec: asiloamicibimbi@pec.it  www.asiloamicideibimbi.it