



s e r v i z i i n t e g r a t i p e r l ' i n f a n z i a

**Domanda di pre-scrizione anno scolastico  
20... /20...**

Il sottoscritto .....in qualità di  
..... nato/a ..... (.....) il ..... C.F.  
..... residente in ..... (.....) CAP ..... via  
..... n. ....  
Tel. .... Cell. ....  
Titolo di studio..... Professione  
.....  
Indirizzo e-mail .....

**CHIEDE LA PRE-ISCRIZIONE**

dell'alunno/a ..... alla /al  
• Scuola dell'Infanzia  
• Nido  
per l'anno scolastico 20.../20...

A fronte della riserva del posto, il sottoscritto si impegna a versare € 100,00 come acconto dell'iscrizione annuale.

**L'iscrizione dovrà avvenire entro e non oltre il mese di marzo dell'anno solare in corso.**  
Qualora si rinunciasse al posto riservato, la quota versata non potrà in alcun modo essere restituita al sottoscritto.

Luogo e data ..... Firma .....

**Gira Girasole** Coop. Soc. A.r.l. Onlus

Largo Città dei Ragazzi, 1  
00163 Roma

[www.giragirasole.com](http://www.giragirasole.com)  
[info@giragirasole.com](mailto:info@giragirasole.com)

*GiraGirasole*

Cod. fisc. e Part. IVA 06399191003

Tel. & Fax 0665003224 Cell. 3923619058/3931674095