

ALLEGATO a) Elenco dei Minori - Dettaglio dei termini dell'iscrizione

	MINORE (Codice fiscale, cognome e nome)	DENOMINAZIONE SERVIZIO ASILO NIDO	PERIODO DA	PERIODO A	TIPO ORARIO
1	Cognome:				<input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Tempo parziale
	Nome:				
	Codice Fiscale:				
	Nata/o a				
	il				
	residente a				
	via				
2	Cognome:				<input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Tempo parziale
	Nome:				
	Codice Fiscale:				
	Nata/o a				
	il				
	residente a				
	via				
3	Cognome:				<input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Tempo parziale
	Nome:				
	Codice Fiscale:				
	Nata/o a				
	il				
	residente a				
	via				
4	Cognome:				<input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Tempo parziale
	Nome:				
	Codice Fiscale:				
	Nata/o a				
	il				
	residente a				
	via				