



Comune di  
Castelnuovo di Garfagnana



Comune di  
Careggine



Comune di  
Fosciandora



Comune di  
Pieve Fosciana

**UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI E INTERVENTI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA**

*Al Sig. Sindaco del Comune di  
Castelnuovo di Garfagnana  
Via Vallisneri, 1  
55032 Castelnuovo di Garfagnana*

**OGGETTO: Domanda di iscrizione al nido d'infanzia comunale "LA NUVOLETTA".**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "LA NUVOLETTA"

per il/la proprio/a figlio/a di nome: \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Barrare se interessato/a all'inserimento nella sezioni LATTANTI (6 – 12 mesi)

Castelnuovo di Garfagnana, li \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_