

Asilo di: _____

Data _____



Ente Gestore

ASSISTENZA 2000 srl
C.F. e P.I. 01583280449
Via del Commercio, 70
63100 Ascoli Piceno
Tel. e Fax. 0736/344135
e-mail: info@assistenza2000.it

SCHEDA ANAGRAFICA

NOME E COGNOME DEL BAMBINO.....

.....

NATO A.....PROVINCIA.....

IL.....NAZIONE.....

CODICE FISCALE.....

CITTADINANZA.....INDIRIZZO DI RESIDENZA.....

.....

CITTA'.....

PROVINCIA.....CAP.....

PADRE

NOME E COGNOME.....

NATO A.....PROVINCIA.....

IL.....CELLULARE.....

TELEFONO DI CASA.....

TELEFONO LAVORO.....

EMAIL.....

MADRE

NOME E COGNOME.....

NATO A.....PROVINCIA.....

IL.....CELLULARE.....

TELEFONO DI CASA.....

TELEFONO LAVORO.....

EMAIL.....