



IL FILO DI ARIANNA

Sede Legale: Vicolo degli Ulivi 122 – 21010 Castelveccana

www.ilfilodiariannacoop.it

e-mail: ilfilodiariannacoop@gmail.com - pec: 3175castelveccana@legalmail.it

Coordinatore Pedagogico dott. Alessandro Curti tel. 347-2458103

Coordinamento Micronidi: dott.ssa Sara Bonariva tel. 3339110212

Coordinamento Educativa Scolastica: dott.ssa Silvia Dal Lago tel. 328-6425131

Coordinamento Educativa Domiciliare: dott. Ciro Occhiobuono tel. 329-6438675

Coordinamento Doposcuola-Centri estivi: dott.ssa Erika De Souza Azancot tel. 338-3484059

I sottoscritti _____ genitori/tutori di
_____ chiedono di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a per

☐ GIORNATA INTERA ☐ MATTINO ☐ POMERIGGIO

- ☐ Il Gomitolo blu (Brezzo di Bedero)
- ☐ Il Gomitolo rosso e giallo (Brissago Valtravaglia)

DATI DEL BAMBINO

NOME _____

COGNOME _____

CODICE FISCALE (scritto chiaramente) _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

EVENTUALI ALLERGIE _____

- ☐ USUFRUISCO DEL PASTO
- ☐ FORNISCO L'OCCORRENTE PER LATTANTI E SEMIDIVEZZI

NOME PEDIATRA _____ TELEFONO _____

DATI DEI GENITORI

NOME E COGNOME MADRE _____

NOME E COGNOME PADRE _____

INDIRIZZO _____

COMUNE DI _____ CAP _____

CELLULARE PADRE _____

CELLULARE MADRE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

Data _____

_____ Firma del padre _____

_____ Firma della madre _____