



Città di Bollate

Provincia di Milano

Area Servizi Sociali
Servizi Prima Infanzia

Bollate,

À Repartição Serviços Primeira Infância
do MUNICÍPIO DE BOLLATE

All'Ufficio Servizi Prima Infanzia
del COMUNE DI BOLLATE

OBJETO: Solicitação de admissão na Escola Maternal

OGGETTO: Domanda di ammissione all'Asilo Nido

Eu, abaixo-assinado/a

Io sottoscritto/a

residente em

na Rua

N°

residente a..... *in Via* *N°*

telefone habitação

telefono abitazione

.....

telefone trabalho pai

telefono lavoro padre

.....

telefone trabalho mãe

telefono lavoro madre

.....

SOLICITO

CHIEDO

A inscrição na Escola Maternal da Rua

L'iscrizione all'Asilo Nido di Via

de meu/minha filho/a

nascido/a aos

di mio/a figlio/a *nato/a il*

Atenciosamente

Distinti saluti

Dou fé

In fede

.....