



# Città di Bollate

## Provincia di Milano

Area Servizi Sociali  
Servizi Prima Infanzia

Bollate, .....

A la Oficina de Servicios para la  
Primera Infancia de la  
MUNICIPALIDAD DE BOLLATE

All'Ufficio Servizi Prima Infanzia  
del COMUNE DI BOLLATE

**REFERENCIA: Solicitud de admisión al servicio “juego tanto”.**  
**OGGETTO: Domanda di ammissione al servizio “giocotanto”.**

El/la suscripto  
*Io sottoscritto/a* .....

residente en ..... en la Calle ..... n°  
*residente a* ..... *in Via* ..... *N°* .....

teléfono del domicilio particular  
*telefono abitazione* .....

teléfono del trabajo del padre  
*telefono lavoro papà* .....

teléfono del trabajo de la madre  
*telefono lavoro mamma* .....

**SOLICITA**  
**CHIEDO**

que mi hijo (o mi hija)  
*che il mio bambino (o la mia bambina)* .....

nacido/a en ..... el  
*nato/a a* ..... *il* .....



# Città di Bollate

## Provincia di Milano

Area Servizi Sociali  
Servizi Prima Infanzia

sea inscripto/a a “giocotanto” (juego tanto) por los siguientes motivos:  
*sia iscritto/a a “giocotanto” per le seguenti motivazioni:*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**A continuación indico los puntos que me corresponden:**  
***Indico qui di seguito le voci che mi appartengono:***

Presencia de un portador de handicap  
en la familia  
*Presenza di un portatore di handicap  
in famiglia*

Familia con uno solo de los padres  
*Famiglia monogenitoriale*

Familia extracomunitaria  
*Famiglia extracomunitaria*

Otras situaciones  
*Altre situazioni* .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Doy fe  
*In fede*

.....