

COOPERATIVA SOCIALE KOINE'	SCHEDA DI ISCRIZIONE E RACCOLTA DATI	MR-09-152 bis	
		Versione: 1	Numero pag.: 1/2

SOSTEGNO ALLA MATERNITÀ

1 CICLO, mercoledì: 31/03; 14/04; 28/04; 15/05; 27/05

Nome e cognome

- Età del bambino.....

- Residente in viaComune.....

- Recapito telefonico.....

- Altri contatti:

- e-mail:

QUALE ORARIO È PIÙ FAVOREVOLE?

MATTINO: 9.30-11.30 ☐

POMERIGGIO: 14.00-16.00 ☐

TARDO POMERIGGIO: 16.30-18.30 ☐

SERA 20.30-22.30 ☐

In riferimento alle disposizioni del codice sul trattamento dei dati personali previste dal Decreto Legislativo 196/2003 vi preghiamo di volerci autorizzare, tramite firma, ad utilizzare i dati su indicati per uso amm.vo.

FIRMA _____

Data _____
giorno / mese / anno