



**Oggetto: CERTIFICATO D'ISCRIZIONE**

Si certifica che il/la bambino/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è iscritto/a al seguente servizio:
- Nido d'Infanzia S.Maria - Livigno
  - Scuola dell'Infanzia S.Maria - Livigno
  - Scuola dell'Infanzia S.Rocco - Livigno
  - Scuola dell'Infanzia S.Anna - Trepalle

per il periodo \_\_\_\_\_

Livigno, \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_  
Coordinatrice del Servizio 0-6