



COMUNE DI  
BAGNO A RIPOLI

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL GRANELLINO - 2018

Il/la sottoscritt\_ genitore.....padre/madre del/la bambino/a  
.....nato/a ..... il .....  
residente in ..... Via/Piazza.....  
e-mail..... cell. ....

### FA DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL GRANELLINO PRESSO IL NIDO CHICCO DI GRANO

### ALLEGA ALLA DOMANDA

certificazione/attestazione comprovante la regolarità rispetto alle vaccinazioni obbligatorie, come previsto dalla L 119/2017  
(rilasciata da Distretti sanitari o medici e pediatri)

Firma \_\_\_\_\_