



Il sottoscritto (colui a cui verrà intestata la fattura)

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

AFFIDA Alla Società Colorado s.n.c. e per essa alle sue incaricate il/la minore

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NATA/O A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL BAMBINO \_\_\_\_\_

Affinchè vengano svolte le attività di Nido d'Infanzia come richiesto dalla Legge Regionale n° 19 del 2016. Ricordiamo inoltre ai genitori che per poter frequentare il servizio è necessario che il bambino abbia assolto gli obblighi vaccinali prescritti dalla normativa vigente.

Carpi li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_