



**Comune di Baranzate**  
**Area Servizi alla Persona**  
**- Servizi Prima Infanzia -**



**Ufficio**  
**Servizi Prima Infanzia**

Bimbi Insieme



Oggetto: **domanda di ammissione al servizio "BIMBINSIEME"**

Io sottoscritto/a .....

chiedo l'iscrizione al servizio "**BIMBINSIEME**"

**Dati Bambino/a**

cognome e nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nazionalità madre \_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_

**Tipologia di frequenza:**

2 volte alla settimana

3 volte alla settimana

5 volte alla settimana

In fede

Baranzate, li.....

.....

Segreteria Area Servizi alla Persona - Via Conciliazione, 19 – Baranzate (Mi) - Tel 02 39548468-0239546288

[www.comune.baranzate.mi.it](http://www.comune.baranzate.mi.it) e mail: [servizi.sociali@comune.baranzate.mi.it](mailto:servizi.sociali@comune.baranzate.mi.it)

---

Sede del servizio: Via I Maggio, 28 – 20021 Baranzate (MI) -