

Asilo Nido Aziendale **IL VILLAGGIO DEI BAMBINI** Ospedale Sant'Anna



I sottoscritti

genitori del bambino/a.....

AUTOCERTIFICANO che il nucleo familiare è così composto :

Composizione nucleo familiare (inserire anche il bambino)			
Nome/ Cognome	Grado di parentela con il bambino	Luogo e data di nascita	Lavoro svolto

Firma _____

data _____