

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE LIQUIRIZIA
DI MONTE MARENZO**

Il/La Sottoscritto/a _____

C.F. _____

residente in _____ Via _____

N. Telefono _____ e mail _____

CHIEDE

l'ammissione a codesto asilo nido

del/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

per l'anno scolastico _____ con decorrenza dal _____

Documenti allegati richiesti per completare la domanda :

- Autocertificazione della situazione economica familiare secondo il modello ISEE valevole a livello nazionale.(per i bambini residenti a Monte Marenzo)

- scelta tipologia di frequenza
 - part – time 7.30 -13.30
 - part – time 11.30 -16.30
 - tempo pieno 7.30 – 16.30

- Versamento della quota acconto di € 100,00

(firma del richiedente)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il nido può utilizzare i dati forniti al servizio esclusivamente nell'ambito dei procedimenti relativi alla frequenza del bambino.(Legge n. 196 del 30.06.2003 "codice in materia dei dati personali").

(firma del richiedente)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Data di ricevimento della domanda:

Firma del funzionario comunale
