

Allegato A

DOMANDA DI AMMISSIONE

ALL'ASILO NIDO COMUNALE "C. Collodi" - ANNO EDUCATIVO - 2023/2024

AL COMUNE DI CASTROLIBERO
Servizi Sociali Via Cimbri
87040 Castrolibero (Cs)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente nel Comune di _____ in via
_____ n. _____ tel _____ cell. _____ e-mail
_____ in _____ qualità _____ di

CHIEDE

Per il Bambino/a _____
nato/a _____ il _____ residente nel Comune di
_____ in via _____ n. _____

L'ammissione all'asilo nido comunale "C. Collodi" per l'anno educativo 2023 /2024

SCELTA FASCIA ORARIA:

- Orario Tempo parziale 8,00 - 14,00
- Orario Tempo pieno 8,00 – 16,00

Allega i seguenti documenti:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Copia del libretto di Vaccinazione.

Castrolibero, li _____

FIRMA del/della dichiarante
(Genitore o chi esercita la potestà genitoriale)
