

**AL SIG. PRESIDENTE DEL
COMITATO DI GESTIONE
DELL'ASILO NIDO COMUNALE "IL GIROTONDO"
C/O SETTORE SERVIZI SOCIALI
VIA NAZIONALE , 111
92015 RAFFADALI**

_ l _ sottoscritt _ nat _ a _____

Il _____ e residente a _____ via _____ n° _____

Tel. _____ C.F. _____, in possesso dei requisiti previsti dalla legge,

C H I E D E

Alla S.V. di voler ammettere, con riserva alla frequenza dell'Asilo Nido per il periodo Settembre 2021 – Giugno 2022 il/la propri figli _____

Nat _ a _____ il _____

Allega i seguenti documenti:

- 1) Autocertificazione stato di famiglia;
- 2) Autocertificazione di residenza;
- 3) Attestazione I.S.E.E.in corso di validità;
- 4) Copia contratto di lavoro lavoratrice madre;
- 5) Documentazione attestante l'assolvimento degli obblighi vaccinali;
- 6) Copia Carta d'Identità del richiedente.

D I C H I A R A

Di essere consapevole che l'ammissione viene effettuata con riserva e che quella definitiva sarà consequenziale all'esito della graduatoria.

S I O B B L I G A

A versare alla fine di ogni mese per il successivo la quota di compartecipazione al costo del servizio nella misura stabilita dall'Amministrazione Comunale.

Raffadali, li _____

FIRMA
