

DOMANDA di ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE DEL CORSALONE "PINCO PALLINO"

(Istanza contenente dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà e di certificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47
DPR 28 dicembre 2000 n. 445 – disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa)

Al Comune di Chiusi della Verna
Via San Francesco n.42
52010 CHIUSI DELLAVERNA (AR)

=====

_ l _ sottoscritt _ _____

nat _ il _____ a _____ (___), Codice fiscale _____

residente in _____ (___) Via/C.so/P.zza _____,
Tel. _____, Cell. _____

In qualità di (grado di relazione con il/la bambino/a) _____

Di/ del bambino/a _____

Nata a _____ il _____

Chiede che il/la suddetto/a bambino/a SIA ISCRITTO ALL'ASILO NIDO "PINCO PALLINO" DEL CORSALONE

NELLA SEGUENTE FASCIA ORARIA:

- € **TEMPO LUNGO: (T.L.)**
Ingresso dalle ore 7.45 alle ore 9.30;
Uscita dalle ore 16.00 alle ore 16.30.
- € **TEMPO CORTO MATTINO** (con pasto o senza pasto): **(T.C.M.)**
Ingresso dalle ore 7.45 alle ore 9.30;
Uscita dalle ore 12.00 alle ore: 13.30.
- € **TEMPO CORTO POMERIGGIO** senza pasto: **(T.C.P.)**
Ingresso dalle ore 13,30 alle ore 14,00;
Uscita ore: dalle 16.00 alle ore 16,30.

Dichiara di aver preso visione del Regolamento sul funzionamento del nido nonché del Bando di ammissione e di accettare tutte le condizioni in essi indicate.

_____ Li _____

IL/LA DICHIARANTE

Allegato : Fotocopia del documento di identità della persona che sottoscrive