Al Responsabile dei Servizi Sociali

Comune di Lenola

Oggetto: **Richiesta iscrizione asilo nido “Primi Passi” – Anno educativo 2020/2021**

…l…. sottoscritto/a…………………………………………………………………….

Nato/a a………………………………. il………………e residente a ……………………………………

In Via……………………………………………………. n…….

Tel….../………………

cell……………………

E-mail: …………………………………………………………..

genitore del minore……………………………………..

nato/a………….. a …………………………………………………… il……………………..

**CHIEDE**

L’ammissione del minore al servizio pubblico di asilo nido di cui all’avviso pubblico emanato da codesto Ente in data 14/07/2020 accettando integralmente le clausole riportate sullo stesso e precisamente:

1. Versamento della tassa di iscrizione di €. 50,00;
2. Impegno alla frequenza del minore per il periodo settembre 2020/luglio 2021 (barrare l’opzione desiderata):
3. Fascia oraria INTERA dalle ore 7:30 alle ore 16:30
4. Fascia oraria RIDOTTA dalle ore 7:30 alle ore 13:30
5. Pagamento della retta contributiva stabilita dall’ente secondo la tipologia di frequenza e la residenza del richiedente;

Dichiara sotto la propria responsabilità di trovarsi nelle seguenti condizioni:

( ) residenza nel Comune di Lenola

( ) appartenenza ad un nucleo familiare con un solo genitore

( ) appartenenza ad un nucleo familiare con entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa.

Dichiara, altresì, di aver preso visione delle condizioni indicate nell’avviso e di accettarle integralmente.

Allega alla presente:

- Ricevuta di versamento della quota d’iscrizione pari ad €. 50,00.

- Certificato di vaccinazione del minore e/o autocertificazione

Addì……………………………………………….

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_