



COMUNE DI LENOLA
Provincia di Latina
MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE
Comune del Parco Regionale dei Monti Aurunci e Monti Ausoni

Al Responsabile dei Servizi Sociali
Comune di Lenola

OGGETTO: Richiesta iscrizione asilo nido "Primi Passi" – Anno educativo 2020/2021

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ / _____ 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 20.05.2021 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 dal 7 giugno 2021 al 31 luglio 2021
(barrare l'opzione desiderata) :
 - A. Fascia oraria **INTERA** dalle ore 7:30 alle ore 16:30
 - B. Fascia oraria **RIDOTTA** dalle ore 7:30 alle ore 13:30
3. 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 di iscrizione pari ad € 50,00;
- Certificato di vaccinazione del minore e/o autocertificazione.

Addì _____

In Fede _____