

**AL Sig. SINDACO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
VENOSA**

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO A.S. _2019/2020

__ I __ sottoscritto _____

nato a _____ **il** ___/___/___ **e residente a** _____

in Via/Piazza _____ **n.** _____ **tel./cell.** _____

CHIEDE

che __ I __ propri __ figli _____ **nat** __ a

_____ **il** _____ **venga ammess** __ **all'asilo nido sito in Via**

dei Normanni, per l'anno scolastico 2019/2020.

Si impegna al pagamento del contributo di frequenza, così come stabilito dal Regolamento Comunale, approvato con delibera C.C. n.40 del 29/06/07.

Allega alla presente:

- **Attestazione I.S.E.E. relativa ai redditi prodotti nell'anno 2016**
- **Certificato di vaccinazione del minore**
- **Autodichiarazione attestante i dati anagrafici del bambino, lo stato di famiglia, la residenza, il luogo di lavoro dei genitori o il loro stato di disoccupazione, nonché ogni altro requisito previsto dall'avviso pubblico per l'ottenimento del relativo punteggio.**

Venosa, li _____

Il Richiedente
