

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

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO A.S. 2017/2018

__ 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 2017/2018.

**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 2015**
- **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