

AL Sig. SINDACO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
VENOSA

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO A.S. 2018/2019

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 2018/2019.

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