



Al Sig. Sindaco del Comune di
Nizza Monferrato

DOMANDA AMMISSIONE ASILO NIDO COMUNALE COLANIA

Il/la sottoscritta _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
Genitore di _____ nato/a a _____ il _____
Telefono _____ mail _____

CHIEDE

L'ammissione del proprio bambino all'asilo nido comunale

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Impiego del padre: _____

Impiego della madre: _____
(specificare in quanto il lavoro di entrambi i genitori costituisce criterio di priorità nella formazione della graduatoria)

Il/la sottoscritto/a richiede il seguente orario di frequenza:

- Tempo pieno (7.30 - 16.00)
- Tempo pieno più prolungamento (7.30 - 18.00)
- Part-Time (7.30 – 13.00) 4 posti totali ogni anno scolastico in base all'ordine di arrivo delle domande

accettando quanto previsto dal vigente regolamento interno dell'asilo nido comunale.

Il/la sottoscritto/a si impegna a pagare la somma di euro 50,00 quale quota di accesso all'asilo nido alla tesoreria comunale - INTESA SANPAOLO SPA Nizza Monferrato – Cod. IBAN IT59G0306947590100000046040 e consegnare copia della ricevuta all'ufficio servizi sociali oppure inviarla al seguente indirizzo mail: m.roero@comune.nizza.at.it

Nizza Monferrato li, _____

FIRMA DEL GENITORE
