

Al Settore Servizi Sociali
del Comune di Portogruaro

Oggetto: **Domanda di iscrizione asilo nido.**

Il / la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ (____) , in via _____ , n° _____
codice fiscale _____
Telefono _____ cell. _____
genitore del bambino/a _____
nato/a a _____ (____) il _____

CHIEDE

- di poter usufruire del servizio di asilo nido del Comune di Concordia Sagittaria
- (opzione facoltativa) di essere disponibile all'inserimento in servizio del proprio bambino/a a partire dal 01 / ____ / ____

DICHIARA

1. *di essere a conoscenza che l'opzione (se indicata) implica che anche in presenza di disponibilità al nido non si verrà chiamati fino a tale data. Quest'ultima può essere indicata anche in un secondo tempo, così come annullata o modificata (se non si è già stati contattati dal nido).*

2. *di essere a conoscenza delle modalità per la determinazione ed il pagamento della retta mensile e di quanto previsto dal regolamento nonché di accettarne i contenuti e le modifiche che potranno essere apportate in qualsiasi momento.*

Portogruaro, lì _____

Firma

Da trasmettere all'Asilo Nido, Tel.0421.270595
