

Oggetto: richiesta ammissione frequenza Asilo nido del proprio figlio/a _____
per l'anno 2019/2020

sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente a Partanna nella Via _____ n. _____

Telefono _____ C.F. _____, con la

presente prega la S.V. di volere ammettere alla frequenza dell'Asilo Nido :

a tempo pieno dalle ore 7,30 alle ore 15,30

a tempo part-time dalle ore 7,30 alle 11,30

_ 1 _ propri ____ figl _____ Nato/a a _____

il _____ C.F. _____

in quanto entrambi i genitori si assentano da casa perché

Con la presente, _ 1 _ sottoscritto/a si impegna a pagare il ticket nella misura e con le modalità che vengono stabilite da codesta On.le Amministrazione Comunale.

Distintamente

Partanna lì, _____

Allega alla presente:

_ 1 _ Richiedente

_ 1 _ sottoscritt _____ ai sensi della legge n. 675/96 sulla privacy, autorizza l'ufficio al trattamento dei dati personali ai fini della suddetta richiesta.

Partanna lì, _____

_ 1 _ Richiedente