

AL SIG. SINDACO

Del Comune di

S.STEFANO DI CAMASTRA

_ l _ sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

padre/madre di _____

nato a _____ il _____

TEL. N. _____

CHIEDE

che __ l __ propri __ figli __ venga iscritt __ presso l'Asilo Nido di questo Comune alla sezione lattanti/divezzi per l'anno _____ / _____.

Si allegano:

- 1) Certificato ISEE;
- 2) Certificato delle vaccinazioni eseguite;
- 3) Ogni altro documento utile attestante il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione.

S.Stefano di Camastra li,

CON OSSERVANZA