

DA CONSEGNARE AL COMUNE

ENTRO IL 22.06.2020

Al Sig. Sindaco
del Comune di
S. STEFANO DI CAMASTRA

IL sottoscritto _____ nato a _____
Il _____, residente in S. Stefano di Camastra Via _____, n. _____
Tel _____

CHIEDE

Che il proprio figlio _____ nato il _____
venga iscritto a :

- **Attività ludico – ricreative presso la Struttura Asilo Nido - Via Luigi Capuana per minori da 3 a 6 anni.**

DICHIARA

Che nel proprio nucleo familiare prestano attività :

Padre

Madre

Di avere preso visione del protocollo per la prevenzione e la sicurezza dei minori in ordine all'emergenza da COVID 19 , allegato all'avviso del 12.06.2020, e di accettare integralmente quanto in esso contenuto.

S. Stefano di Camastra, li _____
