

AL SIG. SINDACO

Del Comune di

S.STEFANO DI CAMASTRA

_ I _ sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

padre/madre di _____

nato a _____ il _____

TEL. N. _____

CHIEDE

Alla S.S. che _ I _ propri _ figli _ venga iscritt _ presso l'Asilo Nido di questo Comune alla sezione lattanti/semidivezzi/divezzi per l'anno 2025/2026.

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,

CON OSSERVANZA