

Al Sig. Sindaco del Comune di Porano

Oggetto: **richiesta di iscrizione** all'Asilo Nido "IL CERCHIO MAGICO" per bambini dai 06 ai 36 mesi.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione del proprio figlio/a all'Asilo Nido del Comune di Porano sito in viale J.F. Kennedy a Porano, per bambini di età compresa tra i 06 e i 36 mesi, per l'anno scolastico 2021 /2022 ad uno dei seguenti moduli:

° **modulo antimeridiano con somministrazione del pasto dalle ore 08,00 alle ore 13,30;**

mettere una croce sulla tipologia prescelta

° **modulo prolungato con somministrazione del pasto dalle ore 08,00 alle ore 15,30.**

**SI IMPEGNA**

- 1) a corrispondere la retta prevista in rate mensili entro il 10 di ogni mese per tutta la durata dell'anno scolastico, salvo ritiro del bambino;
- 2) (La retta ammonta ad € 250,00= mensili per il modulo antimeridiano con somministrazione del pasto ed € 270,00= mensili per il modulo integrato con somministrazione del pasto);
- 2) a rispettare quanto previsto dal Regolamento di Gestione dell'Asilo Nido;
- 3) a presentare, in caso di ammissione, certificato medico attestante l'immunità del bambino da malattie infettive e l'assenza di controindicazioni medico-sanitarie alla vita in comunità.

**Per quanto non previsto, si rimanda alle norme del Regolamento di Gestione.**

DICHIARA CHE

1. Il/la proprio /a figlio/a.....  
 è nato/a a..... il .....  
 ed è in regola con le vaccinazioni sanitarie obbligatorie previste per legge.
2. Il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di.....  
 ed è così composto:
- Padre ..... nato a .....
- Madre..... nata a .....
- Figlio.....nato/a a.....
- Figlio..... nato/a a.....
- Altri conviventi..... nato/a a.....
- Altri conviventi..... nato/a a.....
3. Che la condizione lavorativa dei genitori è la seguente:
- padre – occupazione.....sede di lavoro.....
- madre – occupazione .....sede di lavoro.....
4. Eventuali altre notizie.....

DATA.....

FIRMA

\_\_\_\_\_

( La sottoscrizione della presente domanda deve essere effettuata di fronte al personale addetto a ricevere la domanda.  
 In caso di invio o di presentazione da parte di altra persona è necessario allegare fotocopia di un documento di  
 identità di colui che firma la domanda).

FIRMA

\_\_\_\_\_