

Al Sig. Sindaco del Comune di Porano  
Pec: comune.porano@postacert.umbria.it

Oggetto: **riconferma di iscrizione** all'Asilo Nido "IL CERCHIO MAGICO".

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

### CHIEDE

Di confermare l'iscrizione del proprio figlio/a all'Asilo Nido del Comune di Porano sito in viale J.F. Kennedy a Porano, per l'anno scolastico 2025 /2026 ad uno dei seguenti moduli:

° **modulo antimeridiano con somministrazione del pasto dalle ore 08,00 alle ore 13,30 la retta ammonta ad €.300,00= mensili con somministrazione del pasto;**

mettere una croce sulla tipologia prescelta

° **modulo prolungato con somministrazione del pasto dalle ore 08,00 alle ore 16,00 la retta ammonta ad €.320,00= mensili con somministrazione del pasto;**

### SI IMPEGNA

- 1) corrispondere la retta prevista in rate mensili entro il 10 di ogni mese per tutta la durata dell'anno scolastico, salvo ritiro del bambino (tranne di casi di ammissione tardiva per compimento successivo del 12° mese o per posti vacanti);
- 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.
- 4) certificato delle vaccinazioni aggiornato;

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

**Il nido, nel rispetto di quanto stabilito nella co- progettazione per le chiusure natalizie, pasquali e per le altre festività seguirà il calendario scolastico Regionale.**

**Il servizio del nido resterà chiuso per la festività del Santo Patrono San Biagio del 3 febbraio.**

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 riconferma di iscrizione è da inviare alla pec del Comune ([comune.porano@postacert.umbria.it](mailto:comune.porano@postacert.umbria.it))  
che genererà un numero e data del protocollo.**

**Tale informazione sarà utilizzata per una eventuale domanda di rimborso da inserire sul portale  
INPS per ottenere il rimborso delle rette dell' iscrizione al nido.**

Legge 675/96 – Riservatezza dei dati personali. Autorizzo a detenere i dati personali al solo scopo  
organizzativo con

divieto di diffusione e/o cessione degli stessi senza preventiva autorizzazione.

FIRMA

---