MODULO DI ISCRIZIONE MICRO NIDO/SERVIZIO INTEGRATIVO ANNO SCOLASTICO 2018/2019

| OGGETTO: richiesta di iscrizione al servizio di micro nido servizio integrativo |
|--|
| Anno scolastico 2018/2019. |
| Io sottoscritto (dati del padre o di chi ne ha la potestà genitoriale) Cognome Nome |
| CognomeNome Nato a ilresidente a Via |
| - |
| Telefono |
| Io sottoscritta (dati della madre o di chi ne ha la potestà genitoriale) CognomeNome nata ailresidente a Via |
| nata ailresidente a |
| Via nr. Codice Fiscale del genitore o di chi no ha la in the la |
| Sometic of the life in the state of the stat |
| |
| Telefono |
| l'iscrizione del bambino/a cognome |
| |
| DICHIARA/DICHIARANO |
| Di essere in possesso dei requisiti richiesti al fine di partecipare al servizio in oggetto. Allega/allegano: |
| Attestazione I.S.E.E. per prestazioni agevolate rivolte a minori e DSU (dichiarazione sostitutiva unica) del soggetto richiedente debitamente compilati e firmati per l'anno 2017; |
| Fotocopia carta d'identità del/dei richiedente/i. |
| lì. |
| In Fede |