

Oggetto: AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - PRESCRIZIONI SEZIONE ASILO NIDO ANNO EDUCATIVO 2024-2025

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(nella qualità di genitore 1 o tutore)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(genitore 2) Solo se genitori, specificare lo stato:

coniugati  separati  divorziati  conviventi di fatto  altro \_\_\_\_\_

AFFIDO CONGIUNTO  sì  no\* (compilare dichiarazione a fine modello) del/della bambino/a

\_\_\_\_\_ manifesta/ano la volontà di iscrivere il minore al servizio comunale di

asilo Nido (3 – 36 mesi).

2. Il/La bambino/a

\_\_\_\_\_ Ha codice fiscale \_\_\_\_\_

È nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

È residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

3. Il nucleo familiare anagrafico è composto da:

COGNOME E NOME	RELAZIONE CON IL DICHIARANTE	CODICE FISCALE

Dichiara di aver preso visione che il presente avviso è da intendersi come mero procedimento preselettivo, finalizzato alla sola raccolta di prescrizioni intese come manifestazioni d'interesse da parte dei soggetti interessati e non impegna contrattualmente l'Amministrazione comunale a rendere il servizio in oggetto o a renderlo entro i tempi dichiarati.

Firma/e \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_