## DOMANDA DI REISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO

_ l_ sottoscritt			
nat a	il _		residente in
via _			
Cod. Fisc.	email		@
Indirizzo di <u>Posta Elettronica Certificata</u>		(	@
Telefono	tel. coniug	e	
	CHIEDE		
La reiscrizione del propri figli			
nat a		il	
Codice Fiscale		, presso l'Asi	lo Nido Comunale, per
l'Anno Educativo//	_1.		
Allega alla presente la seguente document	tazione:		
□ dichiarazione sostitutiva di notorietà dell'at	testazione I. S. E. E. in	corso di validità (a	llegato 3);
□ fotocopia leggibile del proprio documento d	di identità in corso di v	alidità.	
_l_ sottoscritt dichiara di aver preso visior impegna, inoltre, a comunicare eventuali varia:	_	·	•
Randazzo			
		firma dal di	shiquanta

la domanda di reiscrizione va presentata entro il 30 aprile di ogni anno