



COMUNE DI BROLO
(Provincia di Messina)
Ufficio Pubblica Istruzione

Al Comune di
B R O L O

DOMANDA ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a _____ residente in _____

Via _____ n° _____ Tel. _____ Cell. _____

In qualità di genitore del bimbo/a _____ nato/a il _____

Comune di _____ Provincia di _____;

CHIEDE

L'ammissione alla frequenza, per l'anno 2019/2020 del/la proprio/a figlio/a, dell'asilo Nido Comunale di Brolo

A tal fine dichiara:

- di prestare la propria attività lavorativa presso _____;
- di impegnarsi a versare entro il 10 di ogni mese la retta sul c/c n° 11033982, intestato alla Tesoreria Comunale di Brolo;
- di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a verrà escluso dalla frequenza dell'Asilo qualora si assenti senza giustificato motivo per un periodo superiore a trenta giorni, e che il/la bimbo/a viene inserito fino alla formulazione della graduatoria finale.

AUTOCERTIFICA

Ai sensi della L.445/2000

- che il calendario delle vaccinazioni è in regola con gli obblighi previsti dalla legge, come da copia fotostatica che si allega;
- che l'indicatore della situazione economica ISE ammonta ad €. _____ come da fotocopia allegata;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone compreso il sottoscritto;
- di essere residente nel Comune di _____;

Allega:

Copia fotostatica documento d'identità.

Copia tesserino delle vaccinazioni;

Copia ISE anno _____;

Brolo li _____

CON OSSERVANZA