



COMUNE DI LENOLA

Provincia di Latina

MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

Comune del Parco Regionale dei Monti Aurunci e Monti Ausoni

Via Municipio n.8 - 04025 Lenola LT Tel. 0771-595044 fax 0771-588181 e-mail servizi sociali@comune.lenola.it;
P.E.C.: servizi sociali@pec.comune.lenola.it, protocollo@pec.comune.lenola.it

Al Responsabile dei Servizi Sociali
Comune di Lenola

Oggetto: **Richiesta iscrizione asilo nido "Primi Passi" – Anno educativo 2019/2020**

...1.... sottoscritto/a.....

Nato/a a..... il..... e residente a

In Via..... n.....

Tel...../.....

cell.....

E-mail:

genitore del minore.....

nato/a..... a il.....

CHIEDE

L'ammissione del minore al servizio pubblico di asilo nido di cui all'avviso pubblico emanato da codesto Ente in data 24/10/2019 accettando integralmente le clausole riportate sullo stesso e precisamente:

- 1) Versamento della tassa di iscrizione di €. 50,00;
- 2) Impegno alla frequenza del minore fino a (barrare l'opzione desiderata):
 - A. luglio 2020 - Fascia oraria INTERA dalle ore 7:30 alle ore 16:30
 - B. luglio 2020 - Fascia oraria RIDOTTA dalle ore 7:30 alle ore 13:30
- 3) Pagamento della retta contributiva stabilita dall'ente secondo la tipologia di frequenza e la residenza del richiedente;

Dichiara sotto la propria responsabilità di trovarsi nelle seguenti condizioni:

- residenza nel Comune di Lenola
- appartenenza ad un nucleo familiare con un solo genitore
- appartenenza ad un nucleo familiare con entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa.

Dichiara, altresì, di aver preso visione delle condizioni indicate nell'avviso e di accettarle integralmente.

Allega alla presente:

- Ricevuta di versamento della quota d'iscrizione pari ad €. 50,00.
- Certificato di vaccinazione del minore e/o autocertificazione

Addi.....

In fede