

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLO SPAZIO GIOCO (ALLEGATO "B")

Il Sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente _____ Via _____

_____ n. _____ Tel. _____

In qualità di:

Padre

Madre

Tutore

CHIEDE

Al Comune di San Michele di Ganzaria di poter iscrivere il proprio/a bambino/a allo Spazio Gioco presso l'Asilo Nido Comunale sito in Piazza Monte Carmelo.

Dati relativi al bambino:

Cognome e NomeData di nascita

Comune e provincia nascitaResidenza (Comune, provincia, Via)

.....

DICHIARA

- Che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Si – No
- Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico relativo al servizio di Spazio Gioco.
- Che la quota di iscrizione è di € 75,00, pagamento da effettuarsi tramite PagoPA.

Con la sottoscrizione della presente domanda il genitore si impegna ad iscrivere il proprio figlio allo Spazio gioco.

Allega:

- a) Certificazione di vaccinazione o relativa attestazione del pediatra.
- b) Copia del documento d'identità del richiedente.
- c) Altro _____

Data _____

Firma _____