



Comune di Marano di Napoli

Provincia di Napoli

Genitore/ricce del/della minore:

l/ sottoscritt **COGNOME:** _____ **NOME:**

_____ nat_a _____ (_____) il _____ e
residente a

_____ (_____) in _____ CAP _____

tel. _____ cell. _____

Cittadinanza _____

CHIEDE

di ammettere all'asilo nido comunale _l/_ figli_:

COGNOME: _____ **NOME:** _____

nat_a _____ (_____) il _____

_____ e residente a _____ (_____) alla

via _____ n. _____ CAP _____

Cittadinanza _____

Priorità

Nucleo familiare monogenitoriale si no ai sensi degli indirizzi di cui alla delibera

GC n. 67/20/05/2010

Minore già iscritto all'asilo nido per l'anno 2009/2010 si no

e pertanto dichiara di:

aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;

autorizzare al trattamento dei propri dati personali e del proprio bimbo ai sensi della Legge 196/03

Documentazione allegata alla presente:

Certificazione probante il reddito 2009

Fotocopia Valido Documento di Riconoscimento del genitore o tutore

Certificato delle vaccinazioni

Certificato di Invalidità rilasciato dall'ASL di competenza. (per i candidati diversamente abili)

N.B. Barrare le caselle di interesse.

Luogo e Data

IL /LA GENITORE/RICE

Firma
