Al Sig. Sindaco del Comune di Porano

° modulo antimeridiano con somministrazione del pasto dalle ore 08,00 alle ore 13,30;

mettere una croce sulla tipologia prescelta

seguenti moduli:

° modulo prolungato con somministrazione del pasto dalle ore 08,00 alle ore 15,30.

SI IMPEGNA

- 1) a corrispondere la retta prevista in rate mensili entro il 10 di ogni mese per tutta la durata dell'anno scolastico, salvo ritiro del bambino;
- 2) (La retta ammonta ad €.250,00= mensili per il modulo antimeridiano con somministrazione del pasto ed € 270,00= mensili per il modulo integrato con somministrazione del pasto);
- 2) a rispettare quanto previsto dal Regolamento di Gestione dell'Asilo Nido;
- 3) a presentare, in caso di ammissione, certificato medico attestante l'immunità del bambino da malattie infettive e l'assenza di controindicazioni medico-sanitarie alla vita in comunità.

Per quanto non previsto, si rimanda alle norme del Regolamento di Gestione.

1. Il/la proprio /a figlio/a	
è nato/a a	. il
ed è in regola con le vaccinazioni sanitarie obb	ligatorie previste per legge.
 Il proprio nucleo familiare è residente nel Com ed è così composto: 	une di
Padre n	ato a
Madren	ata a
Figliona	ıto/a a
Figliona	ıto/a a
Altri conviventinat	to/a a
Altri conviventinat	to/a a
3. Che la condizione lavorativa dei genitori è la seguente:	
padre – occupazione	sede di lavoro
madre – occupazione	sede di lavoro
4. Eventuali altre notizie	
DATA	FIRMA
(La sottoscrizione della presente domanda deve essere effettuata di fronte al personale addetto a ricevere la domanda. In caso di invio o di presentazione da parte di altra persona è necessario allegare fotocopia di un documento di identità di colui che firma la domanda).	
	FIRMA