

COMUNE DI BARANELLO

Indagine conoscitiva per l'attivazione di servizi educativi per la prima infanzia (micronido – classi primavera). Anno educativo 2024-2025.

**Al Sindaco del Comune di
BARANELLO**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il ____/____/_____,
residente/domiciliato nel comune di _____
all'indirizzo _____, n. _____ tel.
_____ cell. _____,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a a
_____ il _____ sia ammesso/a a
frequentare il Servizio per la prima Infanzia (Micro Nido - Sezione Primavera) che il
Comune di Baranello andrà ad attivare per l'anno educativo 2024 - 2025.

A tal fine,

DICHIARA

di impegnarsi a contribuire al costo del Servizio per tutti i mesi di attivazione secondo le
modalità indicate dal Comune di Baranello.

di essere a conoscenza che la presente domanda serve per individuare il fabbisogno
Comunale per l'attivazione dei servizi.

Si allega attestazione ISE in corso di validità.

Baranello, lì _____

FIRMA

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati sensibili
esclusivamente per gli adempimenti connessi alla partecipazione al Servizio indicato in
oggetto.

Baranello, lì _____

FIRMA
