

AL SIGNOR PRESIDENTE
DEL COMITATO DI GESTIONE
PRESSO ASSESSORATO SERVIZI SOCIALI
R I E S I (CL)

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____ e residente a Rieti
Via _____ TEL _____ genitore del minore

CHIEDE CHIEDE

Che il proprio figlio/a _____ nato/a
a _____ il _____ sia ammesso/a a frequentare
l'Asilo Nido Comunale.

A tal fine dichiara:

- Che il proprio nucleo familiare si compone come segue:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PROFESSIONE
----------------	-------------------------	-------------

- | | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
- Di essere residente a Rieti unitamente al nucleo familiare di cui sopra.

All'uopo allega la seguente documentazione:

1. MOD. - I.S.E.E.;
2. certificato del datore di lavoro di entrambe i genitori;
3. fotocopia documento di riconoscimento;
4. certificato di nascita;
5. certificato di residenza.

Si impegna, nel caso in cui venga ammesso, a versare al Comune l'eventuale compartecipazione al costo del servizio così come determinata dall'Ufficio competente.

Rieti li, _____

F I R M A
