

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 Riesi  
Via \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ genitore del minore

CHIEDE CHIEDE

Che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ 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 Riesi 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.

Riesi li. \_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_