

Modulo A

Al Comune di Filadelfia
Corso Castelmonardo, 94
89814 FILADELFIA VV

DOMANDA DI SCRIZIONE ALSERVIZIO NIDO D'INFANZIA

ANNO EDUCATIVO ____/____

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____, in Via

_____ n. ____ Cod. Fisc. _____

Tel. _____ mobile _____, e-mail _____

In qualità di Genitore/i Tutore Legale

fa domanda al Comune di Filadelfia per iscrivere il proprio bambino all'Asilo Nido per l'anno educativo 202__/20__.

Dati relativi al bambino

Cognome e nome _____ Nato il _____ a _____

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Allegati:

- autocertificazione delle attività lavorative dei/l genitore/i
- autocertificazione dei dati dello stato anagrafico della famiglia;
- fotocopia della dichiarazione ISEE per i redditi relativi all'anno precedente a quello d'iscrizione;
- fotocopia dei certificati delle avvenute vaccinazioni, tranne nei casi in cui la vaccinazione debba essere omessa o differita a causa di pericoli concreti per la salute del minore. Condizione che è attestata dal pediatra;

Data _____

Firma
