

**Al Sig. SINDACO
della Città di ISPICA**

ASILO NIDO L'ARCHIBIMBO - VIA DELL'ARCHITETTURA - ISPICA

OGGETTO: RICHIESTA DI AMMISSIONE PER L'ANNO _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore

C.F.: _____ del/della bambino/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ N° _____

C.A.P. _____ Tel. _____ Cell. _____

ai fini dell'ammissione all'Asilo nido comunale

D I C H I A R A

di essere residente nel Comune di Ispica

di non essere residente nel comune di Ispica

Di essere entrambi genitori lavoratori

Di essere nucleo familiare, con un solo genitore lavoratore

Di essere singolo, in quanto celibe/nubile, vedovo/a, divorziato/a, legalmente separato/a

Di avere n° figli/o

Che il suo nucleo familiare è in stato di disagio sociale, e/o economico, e/o familiare

Che suo/a figlio/a ha disabilità psicofisica

Allegati:

◇ Certificato Sanitario o copia conforme all'originale del libretto sanitario

◇ I.S.E.E. 2019

Ispica, li _____