

**DOMANDA D'ISCRIZIONE PER L'ACCESSO AL SERVIZIO ESTIVO
C/O NIDO D'INFANZIA COMUNALE**

AGOSTO 2015

Il/La sottoscritt _____, nato a _____, il _____
residente a _____, via _____
telefono abitazione _____, telefono lavoro _____
cellulare _____, e-mail _____

in qualità di: Padre Madre Affidatario Tutore esercente potestà genitoriale

CHIEDE

Che il/la bimbo/a _____

Nato/a a _____, il _____

Residente nel Comune di Alghero, in Via _____ n. _____

Frequentante nell'anno educativo 2014/2015, nella sezione:

piccoli **medi** **grandi**

Non frequentante nell'anno educativo 2014/2015 ma inserito in graduatoria

piccoli **medi** **grandi**

SIA AMMESSO/A A FREQUENTARE

Il Servizio Nido d'Infanzia Comunale nel mese di agosto 2015

<u>Nella Sezione</u>	piccoli	(3/12 mesi)	<input type="checkbox"/>
	medi	(13/18 mesi)	<input type="checkbox"/>
	grandi	(19/36 mesi)	<input type="checkbox"/>

Nel seguente orario:

dal lunedì al sabato, dalle ore 9,00 alle ore 12,00.

DICHIARA

Di impegnarsi :

a versare al RTI gestore del servizio, entro e non oltre il giorno 5 del mese di agosto, la contribuzione utente in base all'ISEE.

La retta mensile dovrà essere versata, mediante bonifico bancario, sul conto corrente intestato a CONSORZIO TERRITORIALE NETWORK ETICO ITALIA Soc. Coop. Sociale Consortile Onlus, **CODICE IBAN IT25R0300204807000401058286**, acceso presso Unicredit Banca S.p.A. Filiale di Cagliari.

Luogo e Data

Firma
