



**MODULO DI CONFERMA ISCRIZIONE
ASILO NIDO "ARCOBALENO"**

ANNO EDUCATIVO 2020/2021

Spazio per il protocollo

Spett.le
Comune di Cassago Brianza
Piazza Italia Libera, 2
23893 Cassago Brianza

c.a. *Ufficio Servizi Sociali*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (_____) residente a _____ Prov. (_____) in
via/loc./piazza _____ n° _____ C.F.
_____, cittadinanza _____
tel _____, cell. _____, mail _____
_____ in qualità di (*specificare se padre, madre o altro grado di
parentela*) _____ del bambino/a _____

dichiara

di confermare l'iscrizione del bambino/a all'Asilo Nido comunale "Arcobaleno" per l'anno educativo 2020/2021 con il seguente modulo di frequenza:

part-time mattino (ore 7,30 - 13,00)	
part-time pomeriggio (ore 12,30 - 18,00)	
tempo pieno (ore 7,30 - 16,00)	
tempo pieno prolungato (ore 7,30 - 18,00)	

Lì, _____

Firma _____

**Allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità
ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.**