



COMUNE DI CERENZIA

Provincia di Crotone

Piazza Cavour, 1 - 88833 Cerenzia - tel. 0984 995035 - fax 0984 995300

Pec: affgeneralicerenzia@asmepec.it

AL COMUNE DI
CERENZIA

Oggetto: AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - PRESCRIZIONI SEZIONE ASILO NIDO ANNO EDUCATIVO 2025-2027

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
(____), il ____/____/____, residente in _____
(____), via _____ n. _____, C.F. _____
_____, Telefono _____ e-mail _____

(nella qualità di genitore 1 o tutore)

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
(____), il ____/____/____, residente in _____
(____), via _____ n. _____, C.F. _____
_____ Telefono _____ e-mail _____

(genitore 2) Solo se genitori, specificare lo stato:

coniugati separati divorziati conviventi di fatto altro _____
 AFFIDO CONGIUNTO sì no* (compilare dichiarazione a fine modello) del/della bambino/a _____

manifesta/ano la volontà di iscrivere il minore al servizio comunale di

asilo Nido (0 - 36 mesi).

2. Il/La bambino/a _____

Ha codice fiscale _____

È nato a _____ il _____

È residente a _____ Provincia _____

In via _____ n. civico _____

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

3. Il nucleo familiare anagrafico è composto da:

COGNOME E NOME	RELAZIONE CON IL DICHIARANTE	CODICE FISCALE

Dichiara di aver preso visione che il presente avviso è da intendersi come mero procedimento preselettivo, finalizzato alla sola raccolta di prescrizioni intese come manifestazioni d'interesse da parte dei soggetti

interessati e non impegna contrattualmente l'Amministrazione comunale a rendere il servizio in oggetto o a renderlo entro i tempi dichiarati.

Firma/e _____
