

COMUNE DI POTENZA

U.D. Servizi alla Persona

Ufficio Istruzione

Servizio Asili Nido

**OGGETTO: DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE  
PER L'A. E. 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( )

alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

(eventuale) indirizzo PEC \_\_\_\_\_

in qualità di genitore del/la minore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ ( ) alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto/a e frequentante l'Asilo Nido comunale di Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di confermare l'iscrizione** del/la minore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ ( ) alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

presso il medesimo Asilo Nido comunale per l'a. e. 2024/2025.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE (del richiedente)

\_\_\_\_\_

Per le finalità di cui all'oggetto, si allega alla presente:

- Copia del **certificato vaccinale** rilasciato dall'Asp, ovvero autocertificazione (*anche in caso di esonero dal suddetto obbligo*);
- Copia del **documento di riconoscimento** in corso di validità