

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