



COMUNE DI BUTERA

93011 - PROVINCIA DI CALTANISSETTA

Via A. Moro, 5

e.mail: politichesociali@comune.butera.cl.it

SETTORE EQ1
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI- ASILO NIDO

AL SIG. SINDACO

Il/La sottoscritt _____ nat a _____ il _____

Residente in _____ via _____ nella qualità di genitore

del minore _____ nato/a _____ il _____

Telefono _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a venga ammesso/a all'asilo nido di questo Comune per l'anno educativo 2024/2025

A tal fine dichiara sotto la personale responsabilità che:

- Il nucleo familiare è composto da n. _____ persone di cui n. _____ adulti e n. _____ minori;
- L'attestazione ISEE, in corso di validità ammonta a € _____;
- È a conoscenza dell'avviso pubblico e delle indicazioni in esso contenute;
- Che il padre espleta attività lavorativa si no presso _____;
- Che la madre espleta attività lavorativa si no presso _____.

Si autorizza al trattamento dei dati personali legge 196/2003

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Certificato di vaccinazione
- Attestazione ISEE dei soggetti presenti nella situazione anagrafica anno 2024
- Coprocultura;
- Copia fronte- retro di un documento di identità valido

Butera _____

FIRMA