

**Al Comitato di
Gestione dell'Asilo Nido
del Comune di Cinisi**

____1____ sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____ residente in Cinisi nella Via/C.da _____
n. _____ recapito telefonico _____
Altro Comune: _____ nella Via/C.da _____
_____ n. _____ che presta attività lavorativa
nell'ambito del territorio comunale,

C H I E D E

alla S.V. di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a _____
nato/a a _____ il _____
all'Asilo Nido Comunale di Cinisi per l'anno educativo 2025/2026.
Dichiara, inoltre che nell'anno 2024/2025 il piccolo / la piccola _____
ha frequentato / non ha frequentato l'asilo nido di _____.

A tal proposito allega i seguenti certificati:

- A. Certificato attestante il servizio;
- B. Attestazione ISEE
- C. Dichiarazione sostitutiva di certificato di Stato di famiglia e di residenza;
- D. Fotocopia di documento d'identità in corso di validità;
- E. _____.

All'atto dell'ammissione produrrà:

- | Fotocopia tesserino di vaccinazione.

Cinisi, lì _____

Con Osservanza

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY
PUBBLICATA SUL SITO DEL COMUNE DI CINISI E DI ACCONSENTIRE AL TRATTAMENTO.

FIRMA _____