

ACCETTAZIONEINSERIMENTO all'ASILO NIDO

Il sottoscritto		(padre)
la sottoscritta		(madre)
Residente a	in via _	
ACCETTO		
l'inserimento	☐ PART-TIME a	all'Asilo Nido comunale "Pollicino"
del proprio figlio/a		
per l'anno scolastico 2022/2023.		
Nova Milanese,	. <u> </u>	Firma padre
		Firma madre

Settore: AMMINISTRATIVO E DEI SERVIZI ALLA PERSONA Ufficio Pubblica Istruzione Tel.: 0362/374511