

ACCETTAZIONE

INSERIMENTO all'ASILO NIDO

Il sottoscritto _____ (padre)

la sottoscritta _____ (madre)

Residente a _____ in via _____

ACCETTO

l'inserimento TEMPO PIENO PART-TIME all'Asilo Nido comunale "Pollicino"

del proprio figlio/a _____

per l'anno scolastico **2022/2023**.

Nova Milanese, _____

Firma padre

Firma madre