

SPETT.LE COMUNE DI MONDOLFO  
Via Garibaldi,1 - MONDOLFO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_, in qualità di genitore  
del bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a come sopra identificato/a alla lista d'attesa per il servizio Asilo Nido Comunale di Centocroci di Mondolfo.

Si impegna a fornire, a richiesta, tutta la documentazione necessaria per l'inserimento nella graduatoria.

### **D I C H I A R A**

- di svolgere la seguente attività lavorativa: \_\_\_\_\_
- che il/la padre/madre del bambino svolge la seguente attività lavorativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di esprimere preferenza per il seguente orario di frequenza:
  - [ ] dalle ore 7,30 alle ore 12,45 senza pranzo;
  - [ ] dalle ore 7,30 alle ore 12,45 con pranzo;
  - [ ] dalle ore 7,30 alle ore 14,30 con pranzo;
  - [ ] dalle ore 7,30 alle ore 16,30 con pranzo;
  - [ ] dalle ore 7,30 alle ore 18,00 con pranzo.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_