

Al Dirigente del 1° Settore Affari Generali e Politiche Sociali
8° Servizio-Servizi Sociali del Comune di
MILAZZO

Oggetto: Conferma frequenza Asilo Nido Comunale A. P. 2016/2017

Il/La sottoscritto/a

nato a..... (.....) il

residente a (.....) in Via..... n.

nella qualità di del/la minore

nato/a(.....) il

dichiara di confermare la frequenza per l'Anno Pedagogico 2016/2017 del/la proprio/a figlio/a presso l'Asilo Nido S. Pietro.

Ai fini della determinazione della retta, allega attestazione ISEE 2016 ai sensi della normativa vigente (D.P. C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013 e successivo decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 7 novembre 2014).

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma _____