

Al Dirigente del 5° Settore  
4° Servizio - Servizi Sociali e Pubblica Istruzione  
del Comune di MILAZZO

**Oggetto:** Conferma frequenza Asilo Nido Comunale Anno Educativo 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a .....

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

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

Tel/cell ..... nella qualità di .....

del/la minore .....

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

dichiara di confermare la frequenza per l'Anno Educativo 2024/2025 del/la proprio/a figlio/a presso l'Asilo Nido comunale Giuseppina Marinaz Rizzo di San Pietro.

Ai fini della determinazione della retta, allega attestazione ISEE 2024 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 \_\_\_\_\_