



Comune di Cassaro

Libero Consorzio Comunale di Siracusa
Sito Unesco del Sud-Est



Spett. Comune di Cassaro
Via Don Minzoni, 17
96010 – Cassaro (SR)

MODULO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE

Bambino (Nome e Cognome) _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Genitori:

Padre (Nome e Cognome) _____

Nato a _____ Provincia _____ il _____

Madre (Nome e Cognome) _____

Nata a _____ Provincia _____ il _____

Residenti in _____ Via/P.zza _____ N. _____

Numero di Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

☐ MANIFESTANO IL PROPRIO INTERESSE all'adesione al Servizio di Asilo Nido Comunale.

Allegati:

- Documenti di identità

FIRME

