



**Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08**

Al Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari dell'Ambito territoriale C08

**ALLEGATO C - AVVISO PER L'ISCRIZIONE AI NIDI DI CASAPULLA E SAN TAMMARO ANNO EDUCATIVO 2026/2027.
DOMANDA DI CONFERMA.**

Nome e cognome	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Residenza	
Telefono/Cellulare	
E-mail	

Nome e cognome	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Residenza	
Telefono/Cellulare	
E-mail	

in qualità di esercente responsabilità genitoriale del minore

DATI ANAGRAFICI BAMBINO/A

Nome e cognome	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Residenza	
Disabilità (L. 104/92)	[] Si [] No

attualmente iscritto/a e frequentante per l'anno educativo 2025/2026 il Servizio Nido
in regime di tempo

_____ nella sezione _____

DICHIARANO

di confermare l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a all'Asilo Nido Comunale per l'anno educativo 2026/2027.

Luogo e data _____

Firma dei genitori e/o degli esercenti la responsabilità genitoriale

(ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ)

N.B. obbligatorio per i cittadini extracomunitari, allegare copia di un titolo di soggiorno in corso di validità

AOO CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI E SOCIO SANITARI AMBITO TERRITORIALE C08
Protocollo Arrivo N. 2415/2026 del 27-03-2026
Allegato 3 - Class. 06.02 - Copia Documento