

**COMUNE di TREPUZZI**

**( Provincia di Lecce )**

*C.A.P. 73019 - Tel (0832) 754231 - Corso Garibaldi, 10 - C.F. e PIVA n. 00463680751*

**Al Responsabile del Settore Servizi Sociali**

**Dott. Benvenuto BISCONTI**

**COMUNE DI TREPUZZI**

**DOMANDA DI RICONFERMA AL SERVIZIO PER L’ANNO EDUCATIVO 2021/2022**

Il/La sottoscritto/a nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

### CHIEDE

**DI CONFERMARE LA FREQUENZA del proprio/a figlio/a al NIDO D’INFANZIA COMUNALE “I PUFFI” DI TREPUZZI per l’A.E. 2021/2022;**

### SI IMPEGNA A

* + Consegnare certificato ISEE entro il 31.07.2021 per la determinazione dell’importo della retta di frequenza.

### Compilare, in caso di rinuncia, il modulo apposito, da reperire presso il Settore Servizi Sociali del Comune di Trepuzzi - entro il 31.07.2021.

### Consegnare all’inizio dell’anno educativo il certificato di regolarità delle vaccinazioni obbligatorie.

### Consegnare all’inizio dell’anno educativo il certificato del medico pediatra che attesti la sana e robusta costituzione

**Data**

### Firma del genitore