



COMUNE DI CASTELMOLA

Città Metropolitana di Messina

PREADESIONE ASILO NIDO.

Il/La sottoscritta _____ C.F. _____

Residente a _____, Via _____

CHIEDE

L'Ammissione al servizio di asilo nido per il/la propri _____ figlio/a _____

Nato a _____, il _____

Recapito telefonico _____, email _____

Lì,

Firma di uno dei genitori o di chi ne fa le veci