



COMUNE DI CASALI DEL MANCO

Provincia di Cosenza

Spett.le
Comune di Casali del Manco
Ufficio dei Servizi Sociali
Via A. Proviero n. 9 – CASALI DEL MANCO

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER LA RICOGNIZIONE DELLE FAMIGLIE INTERESSATE ALL'ADESIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE. ISTANZA DI ADESIONE.

ISottoscritti:

Cognome e Nome (padre) _____ nato a _____ il _____

Cognome e Nome (madre) _____ nata a _____ il _____

in riferimento all'oggetto, **MANIFESTANO IL PROPRIO INTERESSE** all'adesione al Servizio di Asilo Nido di prossima attivazione da parte dell'Amministrazione Comunale.

A tal fine comunicano che il servizio dovrà essere espletato a favore del/la proprio/a figlio/a:

Cognome e Nome _____ nato/a a _____ il _____

residente in Via _____ n° _____

Comunica inoltre i recapiti a cui vorrà ricevere le ulteriori comunicazioni:

Recapito telefonico: _____

Indirizzo mail: _____

Indirizzo pec: _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 artt. 13 e 23 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Casali del Manco, li _____

Firma Padre

Firma Madre
