

SPAZIO RISERVATO UFFICIO
PROTOCOLLO

**Al Comune di Portomaggiore
c/o Portoinforma Piazza Verdi, 22
44015 Portomaggiore Fe**

**CONFERMA POSTO PRESSO NIDO D'INFANZIA COMUNALE " L'OLMO"
DI PORTOMAGGIORE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
Provincia/ Stato estero _____ il ___/___/___
Codice Fiscale _____ residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____ telefono/cellulare _____
genitore/esercente la responsabilità genitoriale di _____
nato/a a _____ Provincia/Stato Estero _____ il ___/___/___,
Codice Fiscale _____, per il/la quale ha inoltrato domanda
di iscrizione al Nido d'Infanzia Comunale per l'anno scolastico _____ **CONFERMA**

IL POSTO assegnatogli presso il Nido "L'Olmo" di Portomaggiore.

Si impegna inoltre a rispettare le norme relative al regolamento per la gestione del Nido d'Infanzia Comunale "L'Olmo" di Portomaggiore adottato con delibera del Consiglio Comunale n. 9 del 11/04/2013.

Firma

Data _____

_____ (genitore/esercente responsabilità genitoriale)

- o **SOTTOSCRIZIONE APPOSTA IN PRESENZA DEL FUNZIONARIO ADDETTO** (art.38, D.P.R. n. 445/2000)

La sottoscrizione della presente dichiarazione viene effettuata dall'interessato, previamente identificato mediante _____,

in presenza del funzionario addetto al ricevimento del documento Sig. _____.

Oppure

- o **DICHIARAZIONE CORREDATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (art.38, D.P.R. n. 445/2000)

DATI IDENTIFICATIVI INTESTATARIO BOLLETTINO PAGAMENTO TARIFFA

Il pagamento avviene a cura del compilatore della domanda

Portomaggiore, lì _____ Firma _____

Il pagamento avviene a cura di persona diversa dal compilatore della domanda i cui dati identificati sono di seguito indicati:

Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____

_____ Codice Fiscale _____

in Via/Piazza _____ n. Telefono/Cellulare _____

Portomaggiore, lì _____ Firma _____