

SPAZIO RISERVATO UFFICIO
PROTOCOLLO

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

NIDO D'INFANZIA COMUNALE "L'OLMO" DI PORTOMAGGIORE

RICHIESTA RISERVA DEL POSTO E/O DEROGA AL LIMITE DEI 30 GG.

Il sottoscritto _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ telefono/cellulare _____
padre/esercente la responsabilità genitoriale di _____

La sottoscritta _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ telefono/cellulare _____
madre/esercente la responsabilità genitoriale di _____

iscritto/frequentante il Nido d'Infanzia Comunale "L'Olmo" di Portomaggiore nella
sezione _____:

- su consiglio medico _____

- in considerazione _____

COMUNICANO

ai sensi dell'art. 30, comma 5 e 7, del Regolamento per la gestione del Nido d'Infanzia Comunale "L'Olmo" di Portomaggiore, il mancato inserimento del/la bambino/a nei tempi comunicati dall'Ente e di volersi riservare il posto per un periodo di 30 giorni consecutivi scadenti in data _____

ai sensi dell'art. 30, comma 8, del Regolamento per la gestione del Nido d'Infanzia Comunale "L'Olmo" di Portomaggiore, l'interruzione della frequenza del/la bambino/a e di volersi riservare il posto per un periodo di 30 giorni consecutivi scadenti in data _____

CHIEDONO

ai sensi dell'art. 30 comma 10 del Regolamento per la gestione del Nido d'Infanzia Comunale "L'Olmo" di Portomaggiore:

una deroga al limite massimo di 30 giorni consecutivi di cui al comma 5 del predetto articolo, posticipando al giorno _____ la data del _____ stabilita dall'Amministrazione per inserimento al nido del/della bambino/a sopra indicato/a.

una deroga al limite massimo di 30 giorni consecutivi di cui al comma 8 del predetto articolo, prevedendo il rientro del/la bambino/a al Nido d'Infanzia Comunale per il giorno _____.

Allegano alla presente istanza:

- _____

- _____

Portomaggiore, lì _____

Firma dei Genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

(padre/esercente responsabilità genitoriale)

(madre/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)