

Al Comune di Gorgoglione

Ufficio Amministrativo

Oggetto: Iscrizione bambini da 12 a 36 mesi d'età al Micronido "Un nido per l'infanzia".

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore

Chiede

Che il/la figlio/a _____ nato/a _____

di mesi _____ possa essere ammesso al micronido.

- Allega copia documento riconoscimento genitore

Firma