



**COMUNE DI CASTELFRANCI
PROVINCIA DI AVELLINO**

**AL COMUNE DI CASTELFRANCI
PIAZZA MUNICIPIO, 1
83040 CASTELFRANCI (AV)**

OGGETTO: ASILO NIDO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

I sottoscritti, padre
e....., madre
di:

-..... nato/a il/...../.....a ;
-..... nato/a il/...../.....a ;
-..... nato/a il/...../.....a ;

residente nel Comune di Castelfranci (AV) alla
Via/Piazza..... n. e-mail
..... PEC:telefono n.
..... ,

COMUNICANO

o che il /i proprio/i figlio/i frequenta/no l'asilo pubblico/privato di
.....
..... e pagano mensilmente una retta pari ad €
.....;

o

o che intendono iscrivere il /i proprio/i figlio/i all'asilo pubblico/privato di
.....
..... che prevede una retta mensile pari ad €
.....e, pertanto, intendono usufruire del
voucher messo a disposizione del Comune;

A tal fine allegano:

- valido documento di riconoscimento di padre e madre;
- Modello ISEE del nucleo familiare.

Castelfranci, lì

Firma padre

Firma madre