



**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**

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