

**MODELLO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ISCRIZIONE DEL  
PROPRIO FIGLIO/A**

**ALL'ASILO NIDO COMUNALE DI CAMPO CALABRO**

All'Area Amministrativa  
Comune di Campo Calabro

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a

A \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente

a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

Mail/PEC \_\_\_\_\_

Con la presente manifesto l'interesse all'iscrizione del proprio/a  
figlio/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

all'Asilo Nido Comunale di Campo Calabro.

Data

Firma

ALL.

-DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.