

Alla Responsabile del Settore  
Servizi Sociali  
del Comune di Dolo

I sottoscritti ....., nato a .....il.....

(nome del padre)

e ..... nata a .....il.....

(nome della madre)

residenti a..... Via.....

telef. n. .... indirizzo mail.....

genitori di ....., nato/a a .....il.....

iscritto/a all'Asilo Nido Comunale di Dolo

CHIEDONO

di usufruire per l'anno scolastico 2015/2016 per il/la proprio/a figlio/a frequentante l'Asilo nido

Comunale:

- l'ingresso con anticipo dalle ore 7.30 alle ore 8.00

DICHIARANO

che la richiesta è motivata da esigenze di lavoro di entrambi i genitori.

Padre: sede di lavoro in..... Orario di lavoro.....

Madre: sede di lavoro in..... Orario di lavoro.....

Allegano pertanto alla presente i certificanti rilasciati dal datore di lavoro attestanti l'orario di lavoro.

.....  
(firma del padre)

.....  
(firma della madre)

Dolo .....