

AL SIGNORE SINDACO  
Del COMUNE di PARENTI

Oggetto : ISCRIZIONE ED ORARIO ASILO NIDO "COME D'INCANTO" ANNO 2021/2022

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in Parenti in via \_\_\_\_\_ N°.  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ in riferimento all'avviso  
pubblico emanato da questo Comune e relativo all'oggetto

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE PER**

- Tempo part-time con orario di apertura dalle 08,30 alle 13,30 da lunedì a venerdì con pranzo ;
- Tempo part-time con orario di apertura dalle 08,30 alle 12,30 da lunedì a venerdì senza pranzo ;
- Tempo part – time con orario di apertura dalle 8,30 alle 12,30 da lunedì a sabato;

IL micro-nido resterà aperto da ottobre 2021 a luglio 2022

Parenti li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

- Si allega copia di documento di riconoscimento.