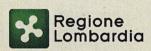


## **COMUNE DI TORRE D'ISOLA**







IL GENITORE

E-mail: <a href="mailto:info@comune.torredisola.pv.it">info@comune.torredisola.pv.it</a> 27020 P.zza Libertà, 15

Tel.0382/407021 Fax 0382/407544 – C.F. 80000930182 - P.IVA 00898690185

www.comune.torredisola.pv.it - www.comunivirtuosi.org

OGGETTO: Richiesta post-nido Asilo Nido "Tipi Vispi" Torre d'Isola.
II/La sottoscritto/a
TelE-mail
CHIEDE
per il proprio figlio/a di poter usufruire del servizio:
<ul> <li>POST-NIDO RESIDENTI: dalle ore 16.30 alle ore 18.00         (€ 400,00 annui)</li> <li>POST-NIDO NON RESIDENTI: dalle ore 16.30 alle ore 18.00         (€ 450,00 annui)</li> <li>a partire dal mese di</li></ul>
Modalità di pagamento: acconto € 100,00 all'iscrizione - 1^ RATA a Gennaio 2^RATA Aprile
Il servizio post-nido partirà dal giorno 09/09/2024

## AUTOCERTIFICAZIONE ORARI DI LAVORO GENITORI

padre dell'alunno/a	
el	con i seguenti orari:
tel.	con i seguenti orari:
e -	
	_madre dell'alunno/a_tel