



COMUNE DI TORRE D'ISOLA



E-mail: info@comune.torredisola.pv.it Pec: comune@pec.comune.torredisola.pv.it 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.

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante l'Asilo Nido comunale "Tipi Vispi" di Torre d'Isola
residente a _____ in Via _____

Tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

per il proprio figlio/a di poter usufruire del servizio:

- **POST-NIDO RESIDENTI: dalle ore 16.30 alle ore 18.00**
(€ 400,00 annui)
- **POST-NIDO NON RESIDENTI: dalle ore 16.30 alle ore 18.00**
(€ 450,00 annui)

a partire dal mese di _____

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

IL GENITORE

AUTOCERTIFICAZIONE ORARI DI LAVORO GENITORI

Il sottoscritto _____ padre dell'alunno/a _____
dichiara di lavorare presso la ditta/società _____
con sede in _____ tel. _____ con i seguenti orari:
Entrata ore _____ Uscita ore _____

La sottoscritta _____ madre dell'alunno/a _____
Dichiara di lavorare presso la ditta/società _____
con sede in _____ tel. _____ con i seguenti orari:
Entrata ore _____ Uscita ore _____

Data _____

Firma _____