

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
MOLINELLA (BO)**

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI “POST – NIDO”

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ C. F. _____

indirizzo mail (obbligatorio) _____

CHIEDE

che il/la figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

Venga ammesso/a a frequentare il servizio di “**POST - NIDO**” dalle ore 16:30 alle ore 18:00 presso l’asilo nido di _____ **a partire dal mese di** _____.

A tal fine allega la documentazione fornita dal proprio datore di lavoro, attestante la necessità di prorogare il servizio Asilo Nido fino alle ore 18:00.

Molinella, _____

In fede
