

SPETT.LE UFFICIO SERVIZI SOCIALI

COMUNE DI TERRASINI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

IL _____ RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

CELL. _____

RICHIEDE

L'ATTESTAZIONE DI FREQUENZA ALL'ASILO NIDO COMUNALE DEL PROPRIO/A

FIGLIO/A _____ NATO/A _____ IL _____

PER L'ANNO EDUCATIVO _____ PER MOTIVI _____

DATA

FIRMA