

Tit. VII Cl. 2
Prot. nr. 101/

All'Ufficio Servizi Sociali
U.O. Disagio e Minori
Comune di Aosta

l sottoscritt _____

residente a _____ Via _____

tel. nr. _____ genitore di _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare l'asilo nido _____ a tempo
intero a decorrere dal mese successivo alla data della presente richiesta.

Distinti saluti.

Aosta, _____

(firma)