

**AL COMUNE DI OLBIA
SETTORE PROMOZIONE DELLA CULTURA, DELLO SPORT,
DEL TURISMO E DELL'ISTRUZIONE
Ufficio Asili Nido**

**OGGETTO: Domanda di ammissione al Nido d'Infanzia Aziendale Comunale
(RISERVATO ai figli dei dipendenti comunali o dell'ASPO SPA)**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO N. CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
EMAIL			

Dipendente dell'Amministrazione Comunale di Olbia presso il Settore _____

Dipendente dell' A.S.P.O. S.P.A. _____

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

genitore affidatario tutore esercente la potestà genitoriale

del minore:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO N. CIVICO			
COMUNE DI RESIDENZA		CAP	PROV

CHIEDE

Di poter partecipare al bando per l'ammissione al Nido d'Infanzia Aziendale Comunale.

