

ALL. B

Al Sindaco
del Comune di Pachino
via XXV Luglio
96018 Pachino

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILI NIDO ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (____)
residente a _____ Prov. (____) in via/piazza _____ n° _____,
in qualità di (specificare se padre, madre o altro) _____
del bambino/a _____, nato/a _____ Prov. (____)
il _____ residente a _____ Prov. (____) in via/piazza _____,
chiede che lo/a stesso/a venga iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 all'Asilo Nido comunale di
via Mazzini.

Pachino lì, _____

Firma
