

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI
10094 GIAVENO (TO)

Il sottoscritto _____ C.F. _____
residente in Via _____ tel. _____

CONFERMA

L'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE PER IL PERIODO GESTIONALE ANNO

20 ____ /20 ____

Per il/la propri ____ figli ____ C.F. _____
nat_ a _____ il _____

<p>FULL TIME € 415,00 <input type="checkbox"/> dalle ore 7,30 alle ore 16,30</p> <p>FULL TIME 3 GIORNI € 370,00 <input type="checkbox"/> dalle ore 7,30 alle ore 16,30</p>	<p>PART TIME € 260,00 <input type="checkbox"/> dalle ore 8,00 alle ore 13,00</p> <p>PART TIME 3 GIORNI € 156,00 lunedì, martedì e mercoledì <input type="checkbox"/> mercoledì, giovedì e venerdì <input type="checkbox"/> dalle ore 8,00 alle ore 13,00</p>
--	--

*Si conferma lo stato di occupazione di entrambi i genitori dichiarato all'atto della domanda d'iscrizione, **impegnandomi a consegnare all'Ufficio Socio-Scolastico - entro e non oltre 30 giorni dalla conferma dell'iscrizione – i certificati rilasciati dal datore di lavoro, comprovante quanto in precedenza dichiarato.***

Distinti saluti.

Giaveno, _____

(firma)

Si precisa che la **CAUZIONE** potrà essere versata:

- con Bonifico Bancario intestato a: Comune di Giaveno-Servizio Tesoreria;
IBAN IT60D0200830520000001280681;
causale: CAUZIONE ASILO NIDO COMUNALE <ANNO> bimbo/a <COGNOME>< NOME>
C.F. genitore che sostiene retta + C.F. bimbo/a + la denominazione e la partita
iva Asilo Nido (ASILO NIDO COMUNALE - GIAVENO- C.F.: 86003330015
P.IVA: 03802500011)

La cauzione versata verrà defalcata dalla prima retta mensile completa che l'utente dovrà pagare.
In caso di mancato ingresso al Nido, questa **non sarà rimborsata** e verrà acquisita al bilancio comunale.

(firma per presa visione)