

**Al Comune di Aliminusa**

**SERVIZI SOCIALI**

**Oggetto: Richiesta di ammissione ai posti riservati per il servizio asili nido ai sensi della legge n 234/2021**

I sottoscritti:

1. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, C. F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;

in qualità di

Genitore/i

Tutore

Legale rappresentante del genitore minorenni o incapace

1 del/della bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

data di adozione o affidamento preadottivo \_\_\_\_\_

***Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445)***

**CHIEDE**

di essere ammesso a beneficiare ai posti riservati per il servizio asili nido, ai sensi della legge n 234/2021.

