AL SIGNOR SINDACO

Del COMUNE di PARENTI

**Oggetto : ISCRIZIONE ED ORARIO ASILO NIDO “COME D’INCANTO” ANNO 2023/2024**

Il/la sottoscritt

nato/a a il

 residente in Parenti in via N°.

 recapito telefonico

pubblico emanato da questo Comune e relativo all’oggetto

in riferimento all’avviso

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE PER**

* Tempo part-time con orario di apertura dalle 08,45 alle 12,30 da lunedi a venerdi senza pranzo ;

Parenti li

Firma

- Si allega copia di documento di riconoscimento.