Richiesta mantenimento del posto ASILO NIDO

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese Piazza degli Eroi, 5 20019 Settimo Milanese pec: protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il sottoscritto		(cognome – nome)
In qualità di 🗆 padre / 🗀 mad	re / 🗆 tutore	
del bambino		(cognome – nome)
nato a	il	
residente in	(comune)	(c.a.p.)
Via/piazza		n°
Tel/cell	_ e-mail	
pec		
DICHIARA di voler:		
☐ mantenere il posto presso l	'asilo nido	
Fino ad un limite di 60 giorni, com	prensivi dei sabati e delle do	omeniche.
Dal giornoinserimento) fino al giorno		



Sistema di Gestione Qualità

UNI EN ISO 9001:2015 N° GITI-319-QC



Settimo Milanese,

Il Richiedente

(firma per esteso e leggibile)





