

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DI N. 6 POSTI PRESSO LA SEZIONE
PRIMAVERA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA GESTITA DALLA PROVINCIA
SICILIANA FIGLIE DELLA CARITA' CANOSSIANE ANNO 2025.**

.I....sottoscritt.....

nato a.....,.....il..... e residente

in Aci Bonaccorsi Via / piazza..... n.

C.F.

in qualità di genitore o di chi ne fa le veci del minore (Nome e Cognome del minore)

.....
Nato/a a.....il.....e residente in Aci Bonaccorsi in Via/

Piazza..... N°.....

C H I E D E

L'attribuzione di un posto presso la sezione primavera della scuola dell'infanzia gestita dalla
Provincia Siciliana Figlie della Carità Canossiane per l'anno 2025;

dichiara

- 1) Di essere residente nel Comune di Aci Bonaccorsi;
- 2) Che per il proprio figlio.....
nato a..... il.....

Di essere a conoscenza che il proprio figlio, qualora assegnatario del posto, sarà
ammesso a frequentare a la sezione primavera, e che i pagamenti relativi alla retta
saranno effettuati direttamente dal Comune di Aci Bonaccorsi alla struttura scolastica;

- 3) Indica qui di seguito il proprio indirizzo mail e il proprio numero telefonico ai quali potrà
ricevere ogni utile comunicazione inerente l'oggetto della presente richiesta:

e mail(obbligatoria);

numero telefonico.(obbligatorio).

Allega alla presente domanda:

- a. copia carta identità del genitore
- b. codice fiscale del minore e del richiedente;

Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS 196/2003.

Aci Bonaccorsi,li-----

IL / LA DICHIARANTE