Al Direttore dell'Azienda Speciale

del Comune di Montesilvano P.zza I. Montanelli, 1 65015 MONTESILVANO (PE)

Ogget	to: r	inunci	ia grac	luato	ria	iscri:	zione	asilo	nido	comuno	ıle

Con la presente, il/la sottoscritt	o/a:			
Nome		Cognome		_
Codice fiscale (del genitore)				
Genitore del/della minore:				
Nome		Cognome		
Nato/a a		il	e residen	ıte
in	via/c.so		num	
tel	cell			
	RII	NUNCIA		
alla graduatoria per l'iscrizione	all'asilo nido pe	r l'anno scolastico	_ /	
			FIRMA	
			LINIVIX	