

Al Dirigente
del Servizio Diritto allo Studio e
Università
Comune di ASCOLI PICENO

Oggetto: Comunicazione di accettazione ammissione asilo nido

Il sottoscritto nato il.....
a..... residente a
via/piazza..... n.....;

La sottoscritta nata il.....
a..... residente a
via/piazza..... n.,

Genitori del/della bimbo/a.....

comunicano

di accettare l'ammissione del/la proprio/a figlio/a all'asilo nido "....."

In fede

.....

.....

Ascoli Piceno,.....