

AL COMUNE DI CALDERARA DI RENO  
Piazza Marconi n. 7  
40012 Calderara di Reno (BO)

UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PROLUNGAMENTO SCOLASTICO  
NIDI D'INFANZIA COMUNALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
ammesso al Nido d'Infanzia Comunale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione al servizio di Prolungamento Scolastico per l'Anno Scolastico \_\_\_\_\_

fino alle 17,00

fino alle 17,30

fino alle 17,50

Allego la certificazione del datore di lavoro di entrambi i genitori attestante l'impegno lavorativo negli orari nei quali il servizio viene richiesto o autocertificazione per i lavoratori autonomi.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_