

ACCETTAZIONE ALLA FREQUENZA - a.e. 2026/2027

Il sottoscritto _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

ACCETTA

l'ammissione alla frequenza del proprio/a figlio/a _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

presso il Servizio (barrare la voce corrispondente a quanto indicato sulla graduatoria):

- ☐ **ASILO NIDO "Ape Maia"** – Via Coronata, 75 Fossano
- ☐ **MICRONIDO "Pollicino"** – Via Leverone, 9 Fossano
- ☐ **SEZIONE PRIMAVERA "Ape Maia"** – Via Coronata, 75 Fossano

con frequenza (consultare il tempo frequenza disponibile come indicato in graduatoria):

- ☐ Part-time 1 (uscita dalle ore 12.00 alle 12.30)
- ☐ Part-time 2 (uscita dalle ore 12.30 alle 13.30)
- ☐ Tempo pieno

Attestazione ISEE

- ☐ Allega attestazione ISEE in corso di validità;
- ☐ Si riserva di presentare l'attestazione ISEE in corso di validità entro e non oltre i primi 15 giorni di frequenza, consapevole che la mancata presentazione nel termine indicato comporterà l'applicazione della quota massima prevista;
- ☐ NON intende presentare attestazione ISEE, consapevole dell'applicazione della retta massima.

Adempimento vaccinale

- ☐ Si dichiara che il minore è in regola con il piano vaccinale previsto dal DL 73/2017 convertito in L. 119/2017.

Norme di funzionamento Servizi per Educativi per l'Infanzia ASM

- ☐ Si è presa visione e si accettano le Norme di Funzionamento, consultabili sul sito istituzionale dell'Azienda Speciale Multiservizi del Comune di Fossano..

Data _____

Firma _____