ACCETTAZIONE POSTO
E SCELTA ORARIO USCITA NIDO TEMPO LUNGO
Anno educativo 2011/2012

Al Dirigente del Servizio Asili nido
e Servizi complementari alla prima infanzia

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore del bambino/a _____

Ammesso/a al Nido d'infanzia _____

DICHIARA

- di voler **accettare** il posto assegnato
- di essere a conoscenza che un'eventuale rinuncia successiva all'accettazione comporterà la cancellazione dalla graduatoria

SCELTA ORARIO FREQUENZA	TARIFFE
☐ Uscita **13.30**	min € 59,00 – max € 357,00
☐ Uscita **16.30**	min € 63,00 – max € 463,00

La scelta effettuata avrà valore per tutto l'anno educativo.

- di voler effettuare la richiesta di agevolazione tariffaria

☐ **Sì *** ☐ **No**

***** nel caso in cui l'attestazione ISEE relativa ai redditi dell'**anno 2010** non sia stata presentata contestualmente alla domanda di iscrizione, occorre presentare la suddetta attestazione **entro e non oltre il 31/10/2011**. Eventuali attestazioni presentate in date successive danno diritto all'agevolazione tariffaria a partire dalla data di presentazione della documentazione (si ricorda che la richiesta di agevolazione tariffaria è consentita per nuclei con ISEE inferiore a € 32.500,00).

Firenze, _____ _____
Firma

Il presente modulo può essere:

- consegnato personalmente all'Ufficio Asili Nido (Via Nicolodi n. 2 piano secondo stanza n.61) nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì 8.30 / 13.30 - martedì e giovedì anche 14.30/17.00
- inviato tramite fax al n. 055 2625053

Per comunicazioni telefonare ai numeri: 055 262 5669/5753 (ufficio utenza) - 055 262 5748/49 (call center)