

**Il presente modulo va consegnato presso la st. 262 Largo dei Granatieri, 3° piano
oppure
inviato a elisabetta.cosoli@comune.trieste.it / fax n. 040 / 6756016**

**NIDO D'INFANZIA AZIENDALE
Anno scolastico 2018 - 2019
COMUNICAZIONE DI AVVENUTA NASCITA**

**AL COMUNE DI TRIESTE
Direzione Generale e Risorse Umane
Servizio Risorse Umane
P.O. Gestione Giuridica, Affari Generali, Relazioni Sindacali
e Aggiornamento Interno**

Io sottoscritto/a _____
avendo presentato domanda di preiscrizione al nido d'infanzia comunale di mio/a figlio/a per l'anno
scolastico 2018-2019 entro i termini stabiliti,

dichiaro

che mia/o figlia/o (nome) _____ (cognome) _____
è nata/o il ____ / ____ / 2018 a _____
è di cittadinanza _____ è residente a _____
in via _____ n° _____

Trieste, ____ / ____ / 2018

Il dichiarante:

_____**

** firma da apporsi in presenza dell'addetto al ricevimento
se il dichiarante non presenta l'istanza di persona la domanda deve
essere accompagnata da fotocopia del documento di riconoscimento

RISERVATO ALL'UFFICIO

L'addetto alla ricezione: _____

data _____