

**Al Dirigente del I Dipartimento  
Città di Sorrento**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_   
Cognome e Nome  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente  
in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)allavia/corso/piazza \_\_\_\_\_

civ. \_\_\_\_\_ N° tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

genitore del bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Certificazione attestante l'iscrizione di suo/a figlio/a  
All'asilo Nido Comunale "Benzoni" per l'anno scolastico 2017/2018 utile per il Bonus  
Asilo Nido (INPS).

Certificato di frequenza Asilo Nido per l'anno scolastico 2016/2017.  
Si precisa che il bambino/a ha frequentato a partire dal mese di \_\_\_\_\_.  
(obbligatorio)

Lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_