

Prot. n°  
del

### ACCETTAZIONE DEL POSTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

madre <sup>1</sup>     padre <sup>2</sup>     affidatario     tutore     curatore

del bambino/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di accettare l'inserimento per l'a.s. \_\_\_\_\_ del bambino/a presso la scuola dell'infanzia  
 FANCIULLI     KANDINSKIJ     KELLER
- di aver presentato domanda per l'a.s. \_\_\_\_\_ anche presso le seguenti scuole dell'infanzia comunali, statali e convenzionate

Circoscrizione	Nome scuola	Indirizzo scuola

- di essere a conoscenza che il nome del bambino verrà cancellato, a seguito di questa accettazione, dalle graduatorie delle scuole sopraelencate

Firma

\_\_\_\_\_

Parte da compilare a cura della segreteria

Il presente modulo è stato consegnato in data \_\_\_\_\_

Firma dell'applicato che ritira il modulo \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di affido congiunto il modulo deve essere sottoscritto da entrambi i genitori

<sup>2</sup> In caso di affido congiunto il modulo deve essere sottoscritto da entrambi i genitori