



MODULO 1

NIDI D'INFANZIA
CERCHIO MAGICO – BRUCO VERDE – AQUILOTTO
DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL POSTO
ANNO EDUCATIVO 2019/2020

Il/I sottoscritto/i:

Cognome Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cell _____ Fax _____

In qualità di PADRE MADRE TUTORE

Cognome Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cell _____ Fax _____

In qualità di PADRE MADRE TUTORE

Quale/i esercente/i la potestà sul minore (cognome e nome) _____

DICHIARA/DICHIARANO

Di accettare il posto al nido d'infanzia assegnato di seguito indicato:

Cerchio Magico - Via Della Rondine, 13 - Rimini;

Piccoli Medi Grandi

Bruco Verde - Via Sacco e Vanzetti, 1 - Viserba;

Piccoli Medi/Grandi

Aquilotto - Via Montechiaro, 20 - Rimini.

Unica

Allega la ricevuta della "cauzione per l'accettazione del posto al nido d'infanzia" di **€ 50,00**.

Rimini, li _____

Firma del Padre o di chi ne fa le veci _____

Firma della Madre o di chi ne fa le veci _____