



MODULO 1

SCUOLA DELL'INFANZIA INTERAZIENDALE di Via Settembrini, 2 Rimini  
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) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

DICHIARA/DICHIARANO

Di accettare il posto alla "Scuola Interaziendale"

Si allega ricevuta della cauzione per l'ingresso alla Scuola Interaziendale di € 335,00 pari a una mensilità.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore dichiarante \_\_\_\_\_ Firma altro GENITORE (\*) \_\_\_\_\_

*Per presa conoscenza e autorizzazione delle informative allegare a questa richiesta e relative al D.Lgs. 196/2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e s.m.i.*

Firma del genitore dichiarante \_\_\_\_\_ Firma altro GENITORE (\*) \_\_\_\_\_

*(\*) alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, le decisioni di maggior interesse per i figli in materia di educazione istruzione e salute, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre assunte di comune accordo dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta si stata condivisa da entrambi i genitori.*