



MODULO 1

**SCUOLA DELL'INFANZIA INTERAZIENDALE "LA GIOIA" Via Settembrini, 2 Rimini
DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL POSTO
ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

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 dell'Infanzia Interaziendale "La Gioia"

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.