

Alla
MUNICIPALITA' DI MARGHERA
SERVIZIO EDUCATIVO
Via della Rinascita, 96
30175 MARGHERA (VE)

ACCETTAZIONE SPAZIO CUCCIOLI

li, _____

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

genitore del/della bambino/a _____

comunica di

ACCETTARE

al posto offerto presso lo Spazio Cuccioli _____.

Firma di autocertificazione
(ART.46 – 47 D.P.R. 28.12.2000 n°445)

Si allega fotocopia documento d'identità

da inviare a :

Ufficio Pubblica Istruzione
Via della Rinascita 96
30175 MARGHERA (VE)

tel. 041/2525908/909/910
fax 041/2525933