

Alla
MUNICIPALITA' DI MARGHERA
SERVIZIO EDUCATIVO
Ufficio Pubblica Istruzione
Via Rinascita 96
30175 MARGHERA (VE)

Li, _____

Oggetto: **ACCETTAZIONE/RINUNCIA ALL' ASILO NIDO**

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

genitore del/della bambino/a _____

comunica di

accettare

rinunciare

il posto offerto presso l'Asilo Nido _____

FIRMA DEL GENITORE

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

- ◆ **Se il modulo viene inviato per fax o per posta allegare la fotocopia del documento di identità**