

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA
Protocollo N° _____ del/...../.....

**Alla Dirigente Scolastica dell' Istituto Comprensivo
"CROCE" Via Porrettana 97 – 40033 Casalecchio di Reno
tel. 051598372 -fax 0516192124
e-mail boic874008@istruzione.it**

**Accettazione e/o rinuncia del posto alla Scuola dell'Infanzia
anno scolastico 2018/2019**

vista la graduatoria provvisoria in cui il proprio bambino/a risulta accolto/a

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome del genitore) _____

telefono _____ cellulare _____

genitore del/la bambino/a _____

dichiara

[] **di accettare** il posto alla Scuola dell'infanzia _____ del vostro Istituto

o

[] **di rinunciare** al posto alla Scuola dell'infanzia _____ del vostro Istituto

luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

NOTE del genitore: _____
