



ACCETTAZIONE POSTO ASSEGNATO PRESSO IL NIDO D'INFANZIA

Il sottoscritto/a..... nato/a il
residente in via
genitore di (cognome) (nome)
(Tel; cell.; e-mail)
assegnatario di posto-nido presso la struttura

DICHIARA

di accettare il posto-nido assegnato presso la struttura educativa sopra indicata.

San Giuliano Terme, li

.....
(firma leggibile)

Il ricevente la domanda

.....