Spett.le
COMUNE DI PISA
DIREZIONE SERVIZI EDUCATIVI
(da trasmettere a
servizieducativi@comune.pisa.it)

Vi preghiamo gentilmente di compilare in stampatello e nel modo più chiaro possibile.

Oggetto: Ammissione Nidi d'Infanzia. Accettazione/Rinuncia.

Il/La sottoscritto/a ……..

madre/padre del/la bambino/a ……..

……..

nato/a a …… (……..) il ……

residente a …… (……) – via ……

…… n. ……

con riferimento alla graduatoria definitiva anno educativo 2018/2019 approvata in data 3 agosto 2018, con la presente dichiara:

□ **di accettare** l'ammissione del proprio figlio/a ……

……

al nido d'infanzia/spazio gioco ……

- Dichiara di aver preso visione che il giorno **Venerdì 7 Settembre 2018 ore 15.30** si terrà, presso il Nido assegnato, la riunione con il personale educativo che darà le informazioni relative al progetto educativo e all'organizzazione del servizio.
- Dichiara altresì di aver preso visione del Regolamento interno per il funzionamento del nido.
- Dichiara di impegnarsi a comunicare eventuali cambiamenti di residenza che si verificassero durante il periodo di frequenza al nido.
- Dichiara di **iscrivere entro il 30 Settembre 2018** il bambino/a al Servizio di Refezione Scolastica per il pagamento della quota di iscrizione e della quota mensile di contribuzione.

□ **di NON accettare** l'ammissione del proprio figlio/a.

Distintamente.

…… ……..
(luogo e data) (firma del genitore richiedente)