



Al Dirigente Scolastico Dell'Istituto Comprensivo

“ URUGUAY “ scuola dell' infanzia \_\_\_\_\_

CONFERMA/RINUNCIA AL POSTO PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 2020 /2021

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ telefono casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Genitore del/la bambino/o \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Dichiaro**

**La conferma** al posto alla Scuola dell'Infanzia del vostro Istituto per l'A.S. 2020 /2021

O

**la rinuncia** al posto alla Scuola dell'Infanzia o alla lista di attesa del vostro Istituto per l'A.S. 2020/2021

accettazione del posto nella Scuola Comunale/Statale denominata

altro

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_