



# Accettazione posto Nido

Anno educativo 2017/2018

---

*Anno 2017-18*

---

Al Comune di Carolei  
Corso Mazzini 13  
(Sede provvisoria)  
87030 Carolei (CS)

**OGGETTO:** Accettazione del posto per il nido d'infanzia comunale.

Anno Educativo 2017/2018

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ ( ) in via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, in qualità di  
\_\_\_\_\_, presa visione della graduatoria definitiva per l'accesso al nido d'infanzia  
comunale

**DICHIARA:**

di ACCETTARE il posto assegnato al/alla proprio/a figlio/a al nido

di RINUNCIARE al posto assegnato al/alla proprio/a figlio/a al nido

Carolei, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante