

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

Protocollo N° _____ Del/...../.....

**Al Dirigente Scolastico Dell' Istituto Comprensivo
"A. De Gasperi" di Caronno Pertusella**

**Accettazione e/o rinuncia al posto presso la scuola dell'infanzia
anno scolastico 2016/2017**

Io (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____

cap _____ telefono _____

genitore del/la bambino/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

comunico

l'accettazione al posto alla scuola dell'infanzia _____ per l'A.S. 2016/17
(PLESSO SCOLASTICO)

o

la rinuncia al posto alla scuola dell'infanzia _____ per l'A.S. 2016/17
(PLESSO SCOLASTICO)

Caronno Pertusella, _____

Firma del genitore _____