

Al Dirigente Scolastico I.C.5 Imola

Il sottoscritto /a \_\_\_\_\_  
nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
a corredo alla richiesta di iscrizione di mio/a figlio/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ai servizi per l'infanzia statale a.s. \_\_\_\_\_  
presentata da \_\_\_\_\_, padre/ madre del /della citata / minore

**DICHIARO**

- di condividere la scelta che mio / a figlio /a possa frequentare un servizio per l'infanzia statale:  
 G.CERINI       G.Rodari
- di approvare la scelta e l'ordine delle sedi indicate valide al fine dell'attribuzione del posto;
- di aver preso visione di quanto previsto dal bando per l'iscrizione alle Scuole dell'infanzia statali;
- per l'anno scolastico \_\_\_\_\_, ivi comprese le modalità di trattamento dei dati;
- di associarmi alle dichiarazioni sottoscritte dal genitore firmatario/a della domanda.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

Allegare copia del documento di riconoscimento