

**MODULO DI ACCETTAZIONE E/O RINUNCIA ALL'INSERIMENTO PRESSO L'ASILO NIDO
PRIVATO CONVENZIONATO "IL GIARDINO DELLE FAVOLE"
ANNO EDUCATIVO 2025/2026**

Al Comune di Montalto di Castro
Uff. Pubblica Istruzione
istruzione@comune.montaltodicastro.vt.it

➤ La sottoscritta ☐ in qualità di madre ☐ in qualità di tutore legale

Cognome _____ Nome _____ nata a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____ Via/P.zza _____ n. civ. _____
Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ scadenza _____
Recapito telefonico _____ indirizzo e.mail _____

➤ Il sottoscritto ☐ in qualità di padre ☐ in qualità di tutore legale

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____ Via/P.zza _____ n. civ. _____
Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ scadenza _____
Recapito telefonico _____ indirizzo e.mail _____

dichiarano

Per il bambino/a :

Cognome _____ Nome _____ ☐ M ☐ F
nato/a _____ prov. _____ il _____ C.F.: _____
residente in _____ prov. _____ Via/P.zza _____ n. civ. _____

per l'anno educativo 2025/2026

- ☐ di accettare l'inserimento presso l'asilo nido privato convenzionato " Il Giardino delle Favole";
- ☐ di rinunciare all'inserimento presso l'asilo nido privato convenzionato " Il Giardino delle Favole"
consapevole che il bambino verrà cancellato dalla graduatoria e pertanto in caso di necessità dovrà essere presentata un'altra domanda d'iscrizione al servizio di asilo nido;

Firma della madre/tutore legale _____

Firma del padre/tutore legale _____

Data, _____

allegati:

- copia documenti di identità, validi, di entrambi i genitori