

**MODULO DI ACCETTAZIONE/RINUNCIA ALL'INSERIMENTO PRESSO L'ASILO NIDO
PRIVATO CONVENZIONATO "IL GIARDINO DELLE FAVOLE"
ANNO EDUCATIVO 2026/2027**

Al Comune di Montalto di Castro

Uff. Pubblica Istruzione

comune.montaltodicastro.vt@legalmail.it

1) 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 _____

2) 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 _____

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 2026/2027

☐ 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;

1) Firma _____

2) Firma _____

Data, _____

allegati:

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

