

Al Responsabile del Servizio Infanzia  
del Comune di Imola

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, a

corredo della richiesta di iscrizione di mio/a figlio/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ai servizi per la prima infanzia per l'anno scolastico **2023/2024**,

presentata da \_\_\_\_\_, padre/madre del/della citato/a minore

#### **DICHIARO**

- **di condividere la scelta che mio/a figlio/a possa frequentare un servizio per la prima infanzia;**
- **di approvare la scelta e l'ordine delle sedi indicate come scelte alternative ugualmente valide al fine dell'attribuzione del posto;**
- **di aver preso visione di quanto previsto nel Bando per l'iscrizione alle Scuole d'Infanzia comunali per l'Anno Scolastico 2022/2023, ivi comprese le modalità di trattamento dei dati;**
- **di associarmi alle dichiarazioni sottoscritte dal genitore firmatario/a della domanda.**

Data: \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

Allegato copia documento di riconoscimento valido.