

ACCETTAZIONE FREQUENZA SCUOLA DELL'INFANZIA

A.S. _____

I sottoscritti¹

Genitori del bambino/a _____

nato a _____ il _____

con la presente

A C C E T T A N O

Per l'a.s. _____ la frequenza della scuola dell'infanzia presso:

Tosi

Colle Di Mezzo

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, che prevedono sempre la condivisione da parte **di entrambi i genitori.**

_____ Firma

_____ Firma

Roma, _____

Il presente modulo va inviato via-mail all'indirizzo rmic86100b@istruzione.it oppure consegnato in segreteria negli orari di ricevimento.

N.B.: Eventuali successive accettazioni di frequenza presso altre scuole comunali/statali/private vanno tempestivamente comunicate utilizzando il modulo di rinuncia.

¹ Le informazioni sul trattamento dei suoi dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei suoi diritti sono disponibili all'indirizzo www.icmontanelli.gov.it