



**ISTITUZIONE DEI SERVIZI EDUCATIVI E SCOLASTICI**

VIA FOGLIANI, 7  
42019 SCANDIANO – REGGIO EMILIA

Prot.n°

**anno scolastico 2017/2018**

Oggetto	<b>Accettazione / rinuncia</b>	<b>Nidi d'Infanzia e Spazi Bambini</b>
	termini di scadenza:	Entro <b>24 giugno 2017</b>

Io sottoscritto

residente a Scandiano via  n°

genitore del bambino

nato nell'anno 2015  2016  2017

ed inserito nelle graduatorie utili del/dello :

**Nido Leoni** \_\_\_\_\_ sezione Lattanti  sezione Medi  sezione Grandi

**Nido Girasole** \_\_\_\_\_ sezione Piccoli  sezione Misti

**Spazi Bambini** \_\_\_\_\_ Tiramolla 1  Tiramolla 2  Tiramolla 3

con la presente dichiara di

ACCETTARE

RINUNCIARE

all'iscrizione al servizio sopra indicato per l'anno scolastico 2017/2018.

Con la presente dichiaro inoltre di essere a conoscenza che gli uffici dell'Istituzione dei Servizi Educativi e Scolastici provvederanno agli atti amministrativi conseguenti a questa mia scelta.

Scandiano il  /  2017

In fede