

COMUNE DI ORISTANO  
Settore Amministrativo e Servizi Alla Persona  
Ufficio Prima Infanzia

OGGETTO: **Accettazione / Rinuncia inserimento** presso le strutture per la Prima Infanzia  
(Micronido - Nido d'infanzia - Sezione Sperimentale/Primavera)  
**Anno Educativo 2016/2017**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici, mail (padre, madre, nonni, lavoro ecc.....)

TEL \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

☐ di **accettare** l'inserimento presso il Micronido - Nido d'infanzia - Sezione Sperimentale/Primavera  
di Via \_\_\_\_\_

☐ di **non accettare** l'inserimento presso il Micronido - Nido d'infanzia - Sezione Sperimentale/Primavera  
di Via \_\_\_\_\_

**ALTRO** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oristano \_\_\_\_\_

Distinti Saluti

\_\_\_\_\_