



COMUNE DI ORISTANO
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA E CITTADINANZA

SERVIZIO PRIMA INFANZIA

Da inviare a: protocollo@comune.oristano.it

OGGETTO: PRIMA INFANZIA - MODULO ACCETTAZIONE / RINUNCIA inserimento presso le strutture per la Prima Infanzia Anno Educativo 2024/2025

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
in via _____

RECAPITI TELEFONICI, MAIL (padre, madre, nonni, lavoro ecc.....)

TEL _____
MAIL _____

GENITORE DI _____ nato a _____
il _____ residente in _____

DICHIARA

- di **ACCETTARE** l'inserimento presso il - Nido d'infanzia - Sezione
Sperimentale/Primavera

di Via _____

- di **NON ACCETTARE** l'inserimento presso il - Nido d'infanzia - Sezione
Sperimentale/Primavera di Via _____

ALTRO _____

Oristano _____

Firma genitori _____