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 2024/2025,

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 2024/2025, 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.