



Spett.le Comune di Sala Bolognese c.a. Ufficio Scuola  
P.zza Marconi, 1  
40010 Sala Bolognese  
PEC: comune.salabolognese@cert.provincia.bo.it

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

GENITORE DI \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

Sono stato informato della posizione in graduatoria rispetto al minore in oggetto e

**DICHIARO**

- di **ACCETTARE** il posto assegnatomi al Nido comunale Arcobaleno per l'a.ed. 2022/2023
- che l'accettazione è condivisa da entrambi i genitori (ai sensi delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione).

Sono consapevole, inoltre, che in base all'art. 5 "Iscrizioni, ammissioni e frequenza" del vigente regolamento comunale relativo alla gestione del nido d'infanzia, approvato con deliberazione consiliare n. 75 del 21.12.2006 e successive modifiche, disponibile sul sito istituzionale del Comune di Sala Bolognese o presso l'Ufficio Scuola nella versione aggiornata con deliberazione consiliare n. 14 del 26.04.2018, in caso di ritiro di mio figlio/a successivamente alla data del **10 luglio 2022**, senza giustificato motivo valutato dal competente servizio, mi verrà imputato un onere pari al 50% della retta mensile massima, a titolo di compartecipazione delle spese amministrative già sostenute e derivanti dall'intera procedura.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_