

**Comune di Venezia**  
**MUNICIPALITA' DI MARGHERA**  
**SERVIZIO EDUCATIVO**  
Via Rinascita 96  
30175 MARGHERA (VE)

Li, \_\_\_\_\_

Oggetto: **ACCETTAZIONE/RINUNCIA** ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore del/della bambino/a \_\_\_\_\_

comunica di

accettare

rinunciare

il posto offerto presso la SCUOLA DELL'INFANZIA \_\_\_\_\_

**e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000,**

<input type="checkbox"/>	<b>dichiara di effettuare la scelta di RITIRO/ACCETTAZIONE DEL POSTO in accordo con l'altro genitore, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori</b>
--------------------------	--

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (ART.46 – 47 D.P.R. 28.12.2000 n°445)

- ◆ **Se il modulo viene inviato per fax o per posta allegare la fotocopia del documento di identità in corso di validità**

Servizio Educativo -  
Via Rinascita 96 - Marghera  
Tel. 041/2525909- 906- 908  
Fax 041/2525933