

I sottoscritti Sig.ri

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato  
a il \_\_\_\_\_ tel/cellulare \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato  
a il \_\_\_\_\_ tel/cellulare \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

Avendo presentato domanda alla scuola dell'infanzia

- Arcobaleno
- Europa

**Dichiarano di**

- Accettare
- Rinunciare

all'iscrizione per l'a.s. 2020/2021

**Dichiarano** inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata ai seguenti recapiti:

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

( firma di entrambi i genitori)