

Al Comune di Reggio Calabria
Settore Welfare

minori@pec.reggiocal.it

**Oggetto: Dichiarazione di accettazione posto assegnato presso il Nido d'Infanzia comunale
A. E. 2023/2024.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/_____
a _____ residente a _____
in Via _____ n. _____ tel.n. _____
genitore del minore _____ per il quale ha inoltrato istanza d'iscrizione
presso il nido d'infanzia comunale _____
acquisita con prot. n. _____, presa visione della Graduatoria Definitiva, approvata con
Determinazione Dirigenziale n. 4323 del 20/09/2023;

DICHIARA

- di **ACCETTARE** il posto assegnato al/alla proprio/a figlio/a per l'anno educativo 2023/2024 presso il Nido d'Infanzia comunale _____, per la cui frequenza verserà la retta mensile e la cauzione provvisoria il cui importo, stabilito secondo le fasce di valore ISEE, corrisponde a quello riportato sul prospetto relativo al "Sistema di applicazione delle rette" di cui alla Delibera di Giunta Comunale n. 103 del 30/05/2023.
- di **essere consapevole** che, nel caso in cui il bambino non occupasse il posto offerto entro due settimane dalla ricezione della comunicazione di ammissione al servizio, senza comprovata giustificazione, il Settore provvederà alla sua sostituzione, senza ulteriore avviso (art. 7 "Modalità Operative per i nidi d'infanzia comunali" approvate con Delibera di Giunta Comunale n. 34 del 17/03/2023).

Reggio Calabria, lì _____

Firma del/della dichiarante

(un genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale documentata)

Allegare copia di valido documento di identità.