



**CITTA' DI DESENZANO DEL GARDA**  
PROVINCIA DI BRESCIA

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
COMUNE DI DESENZANO DEL GARDA

**OGGETTO: accettazione posto assegnato al servizio nido d'infanzia comunale**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore del minore \_\_\_\_\_

ID domanda n. \_\_\_\_\_ ,

**D I C H I A R O**

CON IL CONSENSO DELL'ALTRO GENITORE

DI ACCETTARE IL POSTO ASSEGNATO PRESSO IL NIDO D'INFANZIA

- IL CUCCIOLO**
- POLLICINO**
- IL BUCANEVE**

CON IL SEGUENTE ORARIO DI FREQUENZA:

- TEMPO PIENO**
- TEMPO PROLUNGATO**
- PART TIME**

Desenzano del Garda, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_