



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI"
Scuola con indirizzo musicale e sezione ospedaliera
Via G. Targioni Tozzetti, 5 - 57124 Livorno (Li)
Tel. 0586/404126 - C.F. 92145010499 - C.M. LIIC82400A
liic82400a@istruzione.it – liic82400a@pec.istruzione.it
Sito web: www.scuolamazzinilivorno.edu.it

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE POSTO SCUOLA D'INFANZIA

IL/ LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO /A _____ IL _____ RESIDENTE
IN _____
VIA/PIAZZA/CORSO _____ N _____
MAIL _____ TELEFONO _____

IN QUALITA' DI **GENITORE/TUTORE** DEL/DELLA **BAMBINO/A** _____

VISTA LA GRADUATORIA PROT. 1271 DEL 20/02/2025 CON LA QUALE L'ISTITUTO
COMPRENSIVO G. MAZZINI HA INDIVIDUATO I BAMBINI SUDDIVISI PER PLESS AMMESSI
ALLA FREQUENZA DEL PRIMO ANNO DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA NELL'A.S 2025/26
DICHIARA DI ACCETTARE IL POSTO ASSEGNATO PER IL BAMBINO/A

NEL PLESSO _____

data _____

firma di entrambi i genitori

Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta 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.