

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo "VIALE S. MARCO"  
Viale S.Marco 67 – Mestre  
e-mail : [veic874009@istruzione.it](mailto:veic874009@istruzione.it)  
tel. 041958791 - fax 041952921

**OGGETTO: CONFERMA e/o RINUNCIA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA "8 MARZO"**  
**a.s.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

COMUNICA di

**ACCETTARE** il posto offerto dalla scuola dell'infanzia "8 MARZO" per l'a.s. \_\_\_\_\_

**RINUNCIARE** al posto offerto dalla scuola dell'infanzia "8 MARZO" per l'a.s. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

Firma di autocertificazione (ART.46 - 47 D.P.R. 28.12.2000 N° 445)