



Città di Spoleto®

**DIPARTIMENTO PER IL BENESSERE E L'INNOVAZIONE SOCIALE,
FORMAZIONE GENERALE E SPORTIVA PER LA VALORIZZAZIONE DELLA PERSONA**
Istruzione e servizi educativi

Via San Carlo n. 1 - 06049 Spoleto

Tel 0743/218519-218732-218514 fax 0743/218521

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

La dichiarazione è da restituire **entro e non oltre il 05/07/2025** con le seguenti modalità:

- inviata tramite e-mail al seguente indirizzo: primainfanzia@comune.spoleto.pg.it;
allegando fotocopia di un **documento di identità del richiedente in corso di validità**.

**AL COMUNE DI SPOLETO-
DIPARTIMENTO PER IL BENESSERE E L'INNOVAZIONE SOCIALE,
FORMAZIONE GENERALE E SPORTIVA PER LA VALORIZZAZIONE DELLA PERSONA**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/ esercente la responsabilità
genitoriale del

bambino _____

A C C E T T A

il posto assegnatogli presso l'asilo nido : _____

S I I M P E G N A

- Ad essere in regola con le **“Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale”** ai sensi del
Decreto legge 7 Giugno 2017 n.73 per tutta la durata dell'anno scolastico.

Spoleto, _____

_____ firma



Città di Spoleto – Piazza del Comune n. 1 – 06049 Spoleto (PG)
Tel. +39 07432181 Fax +39 0743218246
C.F. 00316820547 – P.I. 00315600544
www.comune.spoleto.pg.it | PEC: comune.spoleto@postacert.umbria.it
www.facebook.com/comunedispoletto | www.twitter.com/comunedispoletto
www.youtube.com/comunespoletto | www.instagram.com/comunedispoletto

