



Università degli Studi "Magna
Graecia" di Catanzaro

ACCETTAZIONE REGOLAMENTO GESTIONE ASILO NIDO



Gestione pratiche
amministrative UMG e
monitoraggio delle attività
socio-educative relative al
servizio Asilo Nido

I sottoscritti:

- COGNOME _____ NOME _____
nato a _____ il _____ (in qualità di: PADRE MADRE
TUTORE CURATORE ALTRO _____)
- COGNOME _____ NOME _____
nato a _____ il _____ (in qualità di: PADRE MADRE
TUTORE CURATORE ALTRO _____)

del bambino/a:

COGNOME _____ NOME _____ nato a
_____ il _____, iscritto all'asilo Nido "Le Rondini" per l'anno educativo
20__ /20__

Dichiarano di conoscere ed accettare tutte le modalità di erogazione del servizio previste nel Regolamento di gestione approvato con D.R. n. 549 del 25/05/2016 senza condizione alcuna. Le eventuali modifiche e/o integrazioni che l'Ateneo intenderà apportare al Regolamento di gestione dovranno essere da noi genitori formalmente conosciute ed accettate.

_____/_____
[Luogo e data]

Firma _____

_____/_____
[Luogo e data]

Firma _____