

Modulo di accettazione-rinuncia posto nido d'infanzia a.e. 2026/2027

*Al Servizio Politiche educative e scuola
del Comune di Fucecchio*

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
genitore di _____ presente nella graduatoria dei PICCOLI / MEDI /
GRANDI e assegnatario di posto presso il Nido _____ con orario 7:30-
14:00 / 7:30-16:30 / 7:30-17:30 (solo per La Gabbianella), presa visione della graduatoria per l'accesso ai nidi
d'infanzia del comune di Fucecchio per l'anno educativo 2026/2027 e consapevole che l'iscrizione e la frequenza al
servizio sarà vincolata alle comunicazioni A.S.L. relative agli adempimenti previsti dal D.L. n. 73/2017 e ss.mm.ii.,

DICHIARA

- di accettare l'assegnazione del posto*
- di non accettare l'assegnazione del posto, rimanendo comunque in lista d'attesa per una
preferenza con priorità superiore, consapevole che un'eventuale seconda rinuncia comporterà la
cancellazione definitiva dalla graduatoria*
- di rinunciare al posto assegnato con la conseguente cancellazione dalla lista d'attesa*

E INOLTRE(solo in caso di accettazione del posto)

- accetto la tariffa massima*
- richiedo la tariffa agevolata (ISEE Minorenni fino a € 20.000,00): ISEE prot. Inps
_____ valore Isee Minorenni _____*
- chiedo la riduzione del 40% della tariffa massima per la mensa in quanto il bambino/la bambina è
il secondo o successivo figlio che usufruisce del servizio di refezione (nome e scuola
frequentata _____).*
- allego modulo di richiesta **dieta speciale**.*

Allegare: copia documento di identità valido del sottoscrittore e tutta la documentazione
comprovante la condizione lavorativa dichiarata in sede di domanda, come dettagliato nella
"comunicazione agli assegnatari" pubblicata sul sito web.

Fucecchio, _____

Firma