



Comune di Bibbiena

Servizi per l'Infanzia 0 -3

ASILO NIDO AMBARABÀ

via Della Rena, 34/36, Loc. Soci, Bibbiena (AR)

Gestione K2B cooperativa sociale tipo A e B

MODULO RINUNCIA ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/tutore

e

Il/la sottoscritto/a _____ in

qualità di genitore/tutore

Del minore

Codice Fiscale _____

ammesso all'asilo nido comunale "Ambarabà Ciccì Coccò" per l'anno educativo

_____ dichiarano di voler rinunciare alla frequenza del proprio/a figlio/a a partire dalla data _____.

Motivo della rinuncia (FACOLTATIVO)

_____.

Data _____

Firma del genitore (leggibile) _____

(allegare copia di un documento d'identità)

Firma del genitore (leggibile) _____

(allegare copia di un documento d'identità)

In casi eccezionali, per documentate esigenze, il presente modulo può riportare la firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario, il quale dichiara: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

Data _____

Firma del genitore (leggibile) _____