



# Comune di Bibbiena

Servizi per l'Infanzia 0 -3

**ASILO NIDO AMBARABÀ**

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

**Gestione KOINÈ cooperativa sociale tipo A Onlus**

**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) \_\_\_\_\_