
Rinuncia al servizio di asilo nido / scuola dell'infanzia

Al Sindaco del Comune di Prato

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

genitore del/la bambino/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

Iscritto presso Asilo nido _____

Scuola dell'infanzia _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di rinunciare al posto che suo/a figlio/a occupa nella scuola suddetta a partire dal giorno _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del genitore

Da riconsegnare a:

Servizi Educativi per l'infanzia – Via Santa Caterina, 17 tel. 0574 1835176-77 - fax 0574 1837327

orario di apertura al pubblico: Lunedì e giovedì dalle 9.00 alle 17.00 Mercoledì 9.00-13.00
