



COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO

PROVINCIA DI FIRENZE



Modulo di rinuncia al Nido d'Infanzia "San Francesco" per l'anno educativo 2023/2024

DATI DEL GENITORE/TUTORE DICHIARANTE:

Cognome e nome _____ nato/a a _____

Provincia _____ il ____ / ____ / ____ residente a _____ Provincia _____

via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Recapiti: (e-mail) _____ (tel.) _____

DATI DEL BAMBINO:

Cognome e nome _____ nato/a a _____

Provincia _____ il ____ / ____ / ____ residente a _____ Provincia _____

via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

essendo risultato assegnatario di un posto al Nido d'Infanzia "San Francesco"

DICHIARA di rinunciare

Palazzuolo sul Senio, li _____

Il/la dichiarante
(firma di un genitore o di chi ne fa le veci)