

Prot. N.

Comune di Genzano di Roma
Al Dirigente dell'Area Amministrativa
Ufficio Servizi Scolastici
Dott.ssa Geltrude Monti
= SEDE =

**OGGETTO: RINUNCIA INSERIMENTO AL SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE
ANNO EDUCATIVO 2024/2025.**

(da compilare in stampatello)

Dichiarante 1

Nome.....Cognome.....

Nato/a aIl

C.F.....Residente aPr.....

ViaCap.....

Tel. Cell.

e-mail

Dichiarante 2

Nome.....Cognome.....

Nato/a aIl

C.F.....Residente aPr.....

ViaCap.....

Tel. Cell.

e-mail

Genitori del/della bambino/a

Nome.....Cognome.....

Nato/a aIl

C.F.....

Residente aVia

**AMMESSO/A A FREQUENTARE l'Asilo nido comunale nell'anno educativo
2024/2025, come da graduatoria approvata con atto Dirigenziale n. 162 del 08/07/2024**

DICHIARANO:

DI VOLER RINUNCIARE ALL'INSERIMENTO AL SERVIZIO DI ASILO NIDO

COMUNALE DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A _____

Genzano di Roma ,

Firma del Dichiarante 1

Firma del Dichiarante 2

.....

.....