

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 a ..... Il .....

C.F.....Residente a .....Pr.....

Via .....Cap.....

Tel. .... Cell. ....

e-mail .....

**Dichiarante 2**

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

Nato/a a ..... Il .....

C.F.....Residente a .....Pr.....

Via .....Cap.....

Tel. .... Cell. ....

e-mail .....

**Genitori del/della bambino/a**

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

Nato/a a .....Il .....

C.F.....

Residente a .....Via .....

**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

.....

.....