

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 2025/2026.**

(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 2025/2026**, come da graduatoria approvata con atto Dirigenziale n. 219 del 11/07/2025

#### **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

.....

.....