

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
MOLINELLA (BO)**

RINUNCIA ASILO NIDO COMUNALE

Il sottoscritto (PADRE o MADRE) _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____

n° _____ tel. _____ codice fiscale _____

indirizzo mail (obbligatorio) _____

genitore del bambino _____

nato a _____ il _____

COMUNICA

di rinunciare al posto proposto dall'Ufficio Servizi Scolastici per l'Asilo Nido Comunale di Molinella per i seguenti motivi: _____

consapevole che verrà classificato in coda alla graduatoria, ai sensi dell'art. 8 della vigente Carta dei Servizi.

Con la sottoscrizione si autorizza il trattamento dei dati forniti. A tutela del diritto alla segretezza ed alla riservatezza, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196 e Regolamento U.E. 679/2016, i suddetti dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione e l'erogazione dei Servizi Scolastici ed Extrascolastici.

Molinella, _____

In fede
