

MODULO DI RINUNCIA AMMISSIONE POSTO IN CONVENZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente a _____ in via _____ tel. _____
Mail: _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente a _____ in via _____ tel. _____
Mail: _____

genitore del/la bambino/a _____ nato/a a _____ il
_____ ammesso per l'anno educativo _____ nei posti in convenzione presso l'asilo
nido privato accreditato: _____

COMUNICANO DI RINUNCIARE ALL'AMMISSIONE

Luogo e data _____

Firma _____
Firma _____

In caso di unico genitore firmatario, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma

* Allegato documento d'identità

Da inoltrare a cura della struttura convenzionata al Settore Servizi per l'Infanzia Scuole dell'Infanzia e Asili Nido:

- **in originale con consegna a mano in Piazzale della Repubblica, 1**
- **via mail: iscrizioni.nidi@comune.brescia.it con copia del documento d'identità del genitore**