

MODULO RINUNCIA POSTO ASSEGNATO/FREQUENTATO/IN LISTA DI ATTESA SERVIZI 0-6 ANNI

La/Il sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

e-mail _____

Tel _____

esercente la responsabilità genitoriale sul minore:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

RINUNCIA

☐ AL POSTO ASSEGNATO/FREQUENTATO

nido/scuola dell'infanzia _____ nell'anno scolastico _____

con decorrenza da _____

☐ ALLA DOMANDA IN LISTA D'ATTESA

iscritto/a alla graduatoria del nido/scuola d'infanzia anno educativo _____

Dichiaro di aver ricevuto dal Titolare l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR, Regolamento (UE) 2016/679 (pubblicata alla pagina EduFE www.comune.ferrara.it/it/b/42237/modulistica-servizi-educativi-e-scolastici).

Data _____

Firma _____

Il presente modulo unitamente a copia del documento di identità del genitore in corso di validità deve essere inviato per e-mail all'indirizzo istruzione@cert.comune.fe.it

In caso di firma di un solo genitore, lo stesso, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.