

Rinuncia al posto assegnato al nido a.e. 2026/2027

0 1 0 1 0 0 1 0

**Ai "Servizi educativi" dell'Unione Valdera
presso il Comune di _____**

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ CAP |_|_|_|_|_|

in Via/Piazza _____ n. |_|_|_|_|

email _____ PEC _____

tel. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| tel.cell. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

RINUNCIA

- all'ammissione alla frequenza del Nido d'Infanzia _____ del
proprio/a figlio/a _____, nella fascia
oraria _____

Data _____

Firma _____

N.B. Allegare la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.