



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Settore Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie

...l.. sottoscritta/o _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____ cittadinanza _____

Residente a _____ Provincia _____

via/civico _____ CAP _____

esercente la responsabilità genitoriale sul **minore**:

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____ cittadinanza _____

CHIEDE LA RINUNCIA

DEL POSTO ASSEGNATO/FREQUENTATO

all'istituto comunale _____

nell'anno scolastico _____ con decorrenza da _____

DELLA DOMANDA IN LISTA D'ATTESA

iscritto/a alla graduatoria del/della nido/scuola d'infanzia A. S. _____

pubblicata in data _____

Firma _____

Data _____

Il presente modulo in formato PDF deve essere inviato per e-mail agli indirizzi istruzione@cert.comune.fe.it e servizioinfanzia@comune.fe.it unitamente a copia del documento di identità del genitore in corso di validità.