

MODULO DI RINUNCIA AMMISSIONE POSTO IN CONVENZIONE

Il sottoscritto _____ tel _____

mail _____ genitore del/la bambino/a _____

nato/a il _____ ammesso per l'anno educativo _____ nei posti in convenzione

presso l'asilo nido privato accreditato: _____

COMUNICA DI RINUNCIARE ALL'AMMISSIONE

Consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace e delle sanzioni previste agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n 445/2000, dichiara che la presente dichiarazione viene presentata in comune accordo con il/la padre/madre del/la bambino/a.

Brescia, _____

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**