



Comune di Santa Maria a Monte
Provincia di Pisa

Rinuncia al posto assegnato al nido

Io sottoscritto/a _____
residente a _____ CAP |_|_|_|_|_|_|_|
in Via/Piazza _____ n. |_|_|_|_|_|
e-mail _____
PEC _____
tel. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| tel. cell. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

RINUNCIA

all'ammissione alla frequenza al Nido d'infanzia _____
del proprio/a figlio/a _____
nella fascia oraria _____

Sono a conoscenza del fatto che la rinuncia **ha effetto a partire dal mese successivo alla data di presentazione** e non dà alcun diritto al mantenimento del posto o alla priorità per l'anno successivo, né alla priorità a parità di punteggio, per la presenza nella lista d'attesa dell'anno precedente

Data _____

Firma _____

N.B. qualora la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo posta o fax, DEVE essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.