



Protocollo n° _____ del _____

Al Comune di Capannori
Settore Servizi alla Persona
Ufficio Asilo Nido
P.zza Aldo Moro,1 -55012-Capannori-

RINUNCIA

POSTO ASSEGNATO A MEZZO GRADUATORIA ASILI NIDO COMUNALI PER LA PRIMA INFANZIA 3-36 MESI ANNO EDUCATIVO 2020/2021

BAMBINO: Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Posizione nella graduatoria comunale _____

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ e residente a _____ cap _____
In via _____ ° _____ tel./cellulare _____
Email/PEC _____ CF _____

In qualità di padre madre tutore legale

DICHIARA

- Di rinunciare al posto assegnato a seguito dell'inserimento nella graduatoria presso l'asilo nido:

[] **“IL GRILLO PARLANTE”** – (dai 3 ai 36 mesi) Via Guido Rossa 60, Capannori

[] **“SEBASTIANO GALLI”** – (dai 16 ai 36 mesi) Vai di Carraia 27, Toringo

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Le informazioni, i dati e le notizie contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati sono di natura privata e come tali possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente ai destinatari indicati. E' proibita la diffusione, distribuzione e/o la copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario. I vostri dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE/2016/679. Per ulteriori chiarimenti si rinvia all'informativa disponibile sul sito web comunale www.comune.capannori.lu.it.

Capannori, li _____

Firma del Dichiarante
