



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Settore Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie

...I... 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 deve essere inviato per e-mail all'indirizzo [istruzione@cert.comune.fe.it](mailto:istruzione@cert.comune.fe.it) e per conoscenza a [servizioinfanzia@comune.fe.it](mailto:servizioinfanzia@comune.fe.it) unitamente a copia del documento di identità del genitore in corso di validità.