



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

ISTITUZIONE dei Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie
Punto Unico di Accesso ai Servizi

Io sottoscritto/a _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____ cittadinanza _____

Residente a _____ Provincia _____

via/civico _____ CAP _____

esercitante la responsabilità genitoriale sul **minore**:

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____ cittadinanza _____

Per l'anno scolastico _____

RINUNCIO

Solo al posto assegnato presso l'istituto _____.

rimanendo in graduatoria per gli altri posti.

A tutti gli istituti indicati nella domanda d'iscrizione.

Firma _____

Data _____