



**RINUNCIA AL POSTO ASSEGNATO PRESSO IL NIDO D'INFANZIA**

Il sottoscritto/a..... nato/a il .....  
residente in ..... via .....  
genitore di (cognome) ..... (nome) .....  
(Tel .....; cell. ....; e-mail .....)  
assegnatario di posto-nido presso la struttura .....

**DICHIARA**

di rinunciare al posto-nido assegnato presso la struttura educativa sopra indicata.

Inoltre, a tal proposito, dichiara di aver noto che:

- la presente rinuncia comporta la decadenza dalla graduatoria d'accesso alle strutture educative comunali e private convenzionate, per l'anno educativo corrente;
- la rinuncia stessa ha effetto dal mese successivo al suo deposito. Pertanto, il corrispettivo del servizio goduto durante il mese corrente è dovuto per intero, secondo il sistema tariffario vigente.

San Giuliano Terme, lì .....

.....  
(firma leggibile)

Il ricevente la domanda