

## MODELLO DI RINUNCIA AL SERVIZIO DI MICRO-NIDO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Genitore/tutore/curatore del minore \_\_\_\_\_

Con posizione in graduatoria n. \_\_\_\_\_ Del micro-nido di \_\_\_\_\_

### **Dichiara**

Di voler rinunciare al servizio, consapevole che eventuale re-iscrizione posizionerà la domanda in coda alla graduatoria

Data \_\_\_\_\_

Firma