

|                                                                                   |                                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Sesto San Giovanni |  |
|                                                                                   | Ufficio destinatario<br>Ufficio pubblica istruzione          |  |

## Domanda di rinuncia al servizio di asilo nido

| Il/la sottoscritto/a        |        |                |                             |                             |        |                                     |       |         |                          |     |
|-----------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|--------|-------------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome                     |        |                | Nome                        |                             |        | Codice Fiscale                      |       |         |                          |     |
|                             |        |                |                             |                             |        |                                     |       |         |                          |     |
| Data di nascita             |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             |        | Cittadinanza                        |       |         |                          |     |
|                             |        |                |                             |                             |        |                                     |       |         |                          |     |
| Residenza                   |        |                |                             |                             |        |                                     |       |         |                          |     |
| Provincia                   | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico | Barrato                             | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                             |        |                |                             |                             |        |                                     |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare          |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata       |       |         |                          |     |
|                             |        |                |                             |                             |        |                                     |       |         |                          |     |
| Ruolo                       |        |                |                             |                             |        |                                     |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> padre |        |                | <input type="radio"/> madre |                             |        | <input type="radio"/> tutore legale |       |         |                          |     |

### CHIEDE

di dimettere dall'asilo nido

| il minore                   |       |                                                 |                |
|-----------------------------|-------|-------------------------------------------------|----------------|
| Cognome                     |       | Nome                                            | Codice Fiscale |
|                             |       |                                                 |                |
| Data di nascita             | Sesso | Luogo di nascita                                |                |
|                             |       |                                                 |                |
| Nome asilo nido frequentato |       | Sezione (specificare se piccoli, medi o grandi) |                |
|                             |       |                                                 |                |
|                             |       | Con decorrenza dal                              |                |
|                             |       |                                                 |                |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- ☒ che i dati indicati nel modulo sono veritieri
- ☒ di essere consapevole che la dimissione comporta la definitiva rinuncia al posto nel nido e la cancellazione dalla graduatoria per l'anno in corso
- ☒ di aver informato anche l'altro genitore su quanto dichiarato e di avere ottenuto pieno consenso alla dimissione (qualora riferita a responsabilità genitoriale condivisa)
- ☒ di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale, in applicazione dell'articolo 43 e dell'articolo 71 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, è tenuta ad effettuare "idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 47 e 47 del DPR 445/2000"

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

|  |
|--|
|  |
|--|

| Elenco degli allegati                                                                                        |                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | <b>altri allegati</b> (specificare)                                                                           |

| Informativa sul trattamento dei dati personali                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                           | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

|                    |             |                       |
|--------------------|-------------|-----------------------|
| Sesto San Giovanni |             |                       |
| <b>Luogo</b>       | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |