

RINUNCIA AL POSTO ASSEGNATO

La/il sottoscritta/o _____

Genitore della/del bambina/o _____

Ammessa/o al Nido / Centro Gioco _____

Rinuncia al posto assegnato e a tutti i servizi richiesti

**Chiede di rimanere in lista di attesa per i seguenti nidi / centri-gioco
(devono essere già stati indicati nella domanda di iscrizione) :

In fede

(firma)

Firenze, li _____

** Questa opzione vale solo per le rinunce effettuate entro la data stabilita nella comunicazione di ammissione.

Modulo da inviare via fax al numero 055 2625778 o consegnare al Servizio Asili Nido, Via Nicolodi 2, Firenze, Ufficio Utenza, 2° piano stanza 61 e 71.