

RINUNCIA POSTO ASSEGNATO
Anno educativo 2011/2012

*Al Dirigente del Servizio Asili nido
e Servizi complementari alla prima infanzia*

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore del bambino/a _____

Ammesso/a al Nido d'infanzia/Centro gioco _____

DICHIARA

- di voler rinunciare al posto assegnato e a tutti i servizi richiesti
- di voler rinunciare al posto assegnato chiedendo di rimanere in lista di attesa per i seguenti nidi/centri gioco che erano già stati indicati nella domanda di iscrizione*:

NIDI D'INFANZIA

CENTRI GIOCO EDUCATIVI

* **N.B. Non è possibile rimanere in lista di attesa** (D.D. n. 3141 del 08/04/2011):

- **se si rinuncia** ad uno dei primi 3 nidi scelti (se è stato richiesto solo il servizio nido o se questo è indicato come prima opzione rispetto al Centro gioco);
- **se si rinuncia** al primo Centro gioco scelto (se è stato richiesto solo il servizio Centro gioco o se questo è indicato come prima opzione rispetto al nido)

Firenze, _____

Firma

Il presente modulo può essere:

- consegnato personalmente all'Ufficio Asili Nido (Via Nicolodi n. 2 piano secondo stanza n.61) nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì 8.30 / 13.30 - martedì e giovedì anche 14.30/17.00
- inviato tramite fax al n. 055 2625053

Per comunicazioni telefonare ai numeri: 055 262 5669/5753 (ufficio utenza) - 055 262 5748/49 (call center)