

Spett.le  
UFFICIO SCUOLA  
COMUNE DI BUDRIO

scuola@comune.budrio.bo.it

IO SOTTOSCRITTO / A \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

in riferimento alla domanda presentata per il nido per l'a.s. 2024/2025

CON LA PRESENTE RINUNCIA ALL'AMMISSIONE DI

MIA/O FIGLIA/O \_\_\_\_\_

AL SERVIZIO ASILO NIDO (AQUILONI O BIAVATI)

A VALERE PER L' ANNO EDUCATIVO 2024/2025 PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE  
(da raccogliere a fini statistici e di programmazione):

---

---

---

Dichiaro di essere consapevole che la presente rinuncia comporta la cancellazione dalla graduatoria per gli inserimenti per l'a.e. 2024/2025.

BUDRIO, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii. la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.*

**INFORMATIVA GDPR Reg. UE n. 2016/679 e D.Lgs n. 101/2018 (privacy)**

*I dati personali forniti dal dichiarante saranno trattati dal Comune di Budrio per le finalità connesse all'erogazione del servizio oggetto della presente domanda.*