

Al Comune di Sala Bolognese  
II Area Servizi alla Persona  
P.zza Marconi, n. 1  
40010 Sala Bolognese (BO)

**OGGETTO: RINUNCIA AL SERVIZIO DI ASILO NIDO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
che frequenta la sezione \_\_\_\_\_

**RINUNCIA**

al servizio di **asilo nido**, a partire dal \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Porge distinti saluti

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza il Comune di Sala Bolognese al trattamento dei dati personali acquisiti.*

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_