


|  |   |  |
|--|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Gonzaga<br><br>Ufficio destinatario |  |
|--|---|--|

**Comunicazione di rinuncia al servizio di pre scuola, dopo scuola e  
prolungamento pomeridiano  
anno scolastico        /**

| Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario |        |                |       |                             |  |  |                               |         |       |         |     |     |
|--|--------|----------------|-------|-----------------------------|--|--|-------------------------------|---------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome  |        |                | Nome  |                             |  |  | Codice Fiscale                |         |       |         |     |     |
| Data di nascita                                |        |                | Sesso | Luogo di nascita            |  |  | Cittadinanza                  |         |       |         |     |     |
| Residenza                                      |        |                |       |                             |  |  |                               |         |       |         |     |     |
| Provincia                                      | Comune |                |       | Indirizzo                   |  |  | Civico                        | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare                             |        | Telefono fisso |       | Posta elettronica ordinaria |  |  | Posta elettronica certificata |         |       |         |     |     |

| del bambino/a   |  |       |                  |                |              |
|-----------------|--|-------|------------------|----------------|--------------|
| Cognome         |  | Nome  |                  | Codice Fiscale |              |
| Data di nascita |  | Sesso | Luogo di nascita |                | Cittadinanza |

| iscritto alla scuola |        |         |
|----------------------|--------|---------|
| Scuola               | Classe | Sezione |

**COMUNICA**

la rinuncia al servizio di

|                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | pre scuola                       |
| <input type="checkbox"/> | dopo scuola                      |
| <input type="checkbox"/> | prolungamento orario pomeridiano |

| a partire da        |
|---------------------|
| Data fine frequenza |

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**

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Gonzaga

Luogo

Data

Il dichiarante