

**RITIRO DELLA DOMANDA D’ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

I sottoscritti:

_____ nato a _____ il _____
(cognome e nome del padre/tutore legale)

_____ nata a _____ il _____
(cognome e nome della madre/tutore legale)

nel pieno esercizio della responsabilità genitoriale del/della figlio/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____ provincia (____), residente a

_____ (____), via _____ n° _____, iscritto/a

alla Scuola dell’Infanzia “Andrea Ponti” di Solbiate Olona (VA) per l’a. s. 20____ / 20____

RITIRANO

la propria domanda di iscrizione per il seguente motivo _____

_____ e pertanto

RINUNCIANO

a ogni diritto di frequenza della Scuola dell’Infanzia “Andrea Ponti” per l’a. s. 20____ / 20____

Inoltre, comunicano che il/la bambino/a verrà iscritto/a presso _____

Dichiarano inoltre di aver preso visione delle informative ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) consultabili alla voce “Privacy” del sito della scuola www.icmoro.edu.it

Solbiate Olona, _____

Firma di entrambi i genitori/tutori del/la minore
