



COMUNE DI NERVIANO  
(Città Metropolitana di Milano)



Alla Responsabile  
Dell'Area Servizi alla Persona – Asilo Nido  
Del Comune di Nerviano

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Genitore del minore
Residente a	Cap e prov.	Via e n.ro civico
Telefono o cellulare	e-mail / pec	

**Con la presente RINUNCIA**

**alla frequenza del/la proprio/a figlio/a all'Asilo Nido comunale "Il Nido di Pimpa" per l'anno educativo**

..... **a partire dal mese di** .....

**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Dichiaro di aver preso visione in sede di iscrizione al servizio in oggetto dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati).

Luogo	data	firma

