



# COMUNE DI MONGRANDO

Provincia di Biella

✉ Via Roma 40, 13888 MONGRANDO - ☎ 015/666262 - FAX 015/667693 - Cod. fis./p. iva  
00392750022

[istruzione@comune.mongrando.bi.it](mailto:istruzione@comune.mongrando.bi.it)

[mongrando@pec.ptbiellese.it](mailto:mongrando@pec.ptbiellese.it)

Al Responsabile dell'Ufficio Pubblica Istruzione, Cultura e Servizio Sociale  
del Comune di Mongrando  
Via Roma n.40  
13888 Mongrando

## OGGETTO: RINUNCIA AL POSTO- SERVIZIO DI ASILO NIDO ANNO SCOLASTICO

\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

esercente la potestà genitoriale,

con la presente **RINUNCIA AL POSTO** presso l'Asilo Nido comunale di Mongrando ottenuto come da apposita graduatoria predisposta dal Responsabile del servizio, senza averne mai usufruito.

Per il/i seguente/ti figlio/o:

- Nome cognome bambino/a .....

Nato a ..... il .....

Iscritto nella sezione  HZ  ATLANTIDE a  TEMPO PIENO  PART TIME

**Si prega di consegnare il seguente modulo brevi mani presso l'Ufficio Istruzione/Ufficio Protocollo del Comune di Mongrando, o in alternativa via e-mail: [istruzione@comune.mongrando.bi.it](mailto:istruzione@comune.mongrando.bi.it)**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_