

Il/La sottoscritto/a .....genitore /  
esercente la patria potestà del bambino/a .....  
nato/a a ..... il .....

### COMUNICA

di **rinunciare** per l'a.s. .... **all'iscrizione** alla scuola  
dell'infanzia .....TEMPO Normale / Breve sez. .... per  
il/la proprio/a figlio/a per il seguente motivo: .....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a:

- consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
- dichiara di essere a conoscenza che i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla Privacy prevista dal DLgs n. 196/2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e che tutte le informazioni sul trattamento dei dati sono visionabili sul sito dell'istituto [www.istitutoalzavole.edu.it](http://www.istitutoalzavole.edu.it) sezione Sicurezza e Privacy.

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**N.B. Se inviata per mail la presente comunicazione deve essere corredata dalla fotocopia del documento di identità del genitore dichiarante.**