



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"G. BARTOLENA"**

Via Michel, 8 – 57128 LIVORNO, Tel: 0586/588711  
PEO: [LIIC82300E@istruzione.it](mailto:LIIC82300E@istruzione.it) - PEC: [LIIC82300E@pec.istruzione.it](mailto:LIIC82300E@pec.istruzione.it)  
sito web [www.scuolabartolena.edu.it](http://www.scuolabartolena.edu.it)

Alla Dirigente Scolastica  
I.C. "BARTOLENA"

**OGGETTO: RINUNCIA POSTO INFANZIA**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ genitore del bambino/a  
\_\_\_\_\_ frequentante l'aula \_\_\_\_\_

della scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ dichiara di **rinunciare**

al posto per l' A. S. \_\_\_\_\_ per la seguente

motivazione \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup> dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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 art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.