



**COMUNE DI ANCONA**  
**DIREZIONE CULTURA, POLITICHE SCOLASTICHE ED EDUCATIVE**  
**Segreteria Asili Nido**

Viale della Vittoria, 39 - 60123 ANCONA.  
Tel. 071222.2118-2132 fax 071/222.2157 e-mail: [asilinido@comune.ancona.it](mailto:asilinido@comune.ancona.it)

**MODULO DI RINUNCIA AL POSTO**

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

genitore di \_\_\_\_\_

AMMESSO AL NIDO D'INFANZIA \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE IL NIDO D'INFANZIA \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI RINUNCIARE AL POSTO**

dal \_\_\_\_\_  
(giorno - mese - anno)

(firma del padre) \_\_\_\_\_

(firma della madre) \_\_\_\_\_

Ancona, il \_\_\_\_\_

Gentile Genitore, al fine di migliorare il Servizio, Le chiediamo, se vuole, di indicare con una crocetta sul numero, le motivazioni che maggiormente hanno inciso sulla scelta della rinuncia al posto.

- RINUNCIA PRIMA DELL'AMMISSIONE:

1. Quando ci hanno dato la disponibilità di un posto avevamo già trovato un'altra soluzione.
2. Abbiamo scelto altre soluzioni (struttura privata, babysitter, ecc)
3. Nel frattempo un genitore o parente si è reso disponibile per tenere il bambino/a.
4. Il pediatra ce l'ha sconsigliato.
5. La retta è troppo alta.
6. Altro \_\_\_\_\_

- RINUNCIA DOPO L'INSERIMENTO:

1. L'organizzazione che il nido richiedeva era troppo rigida per noi.
2. Il bambino/a non si è trovato bene.
3. Il bambino/a si ammalava con troppa frequenza.
4. Nel frattempo un genitore o parente si è reso disponibile per tenere il bambino/a.
5. La retta è troppo alta.
6. Altro \_\_\_\_\_

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE