

Riservato all'ufficio

Prot. : n. _____ del _____



SETTORE POLITICHE SOCIALI
DIREZIONE ASILI NIDO

**Alla Direttrice degli
Asili Nido Comunali
Cinzia Polito**

Oggetto: Rinuncia alla frequenza

Il/La sottoscritto/a _____ madre/padre del
minore _____ nato a _____ il _____ frequentante
l'Asilo Nido Comunale _____ di _____

Dichiara

che intende rinunciare alla frequenza del/della proprio/a figlio/a presso l'Asilo Nido suddetto per
motivi di _____

Salerno, _____

Firma

VISTO _____