

Al Comune di Vignate
C.a. Responsabile del Servizio
Asilo Nido Comunale
Via Roma, 19
Vignate

Rinuncia all'Asilo Nido - Anno Educativo _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

nella propria qualità di (depennare la voce che non interessa) genitore / tutore/affidatario

di _____ iscritto all'asilo nido del Comune di Vignate

d i c h i a r a

di rinunciare alla frequenza all'asilo nido del/della figlio/a con decorrenza dal giorno

_____ e di essere consapevole che

verrà applicata la penale secondo quanto prescritto dall'art. 19 della Carta del Servizio.

Vignate, _____

Firma del dichiarante

Attenzione – Quando questa dichiarazione non viene firmata in presenza del funzionario dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico si deve necessariamente allegare la fotocopia del documento d'identità del dichiarante sottoscrittore.