

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.**