

Prot. N.

Comune di Genzano di Roma
Al Dirigente dell'Area Amministrativa
Ufficio Servizi Scolastici
Dott.ssa Geltrude Monti
= SEDE =

OGGETTO: DISDETTA O RINUNCIA FREQUENZA ASILO NIDO COMUNALE ANNO EDUCATIVO 2024/2025.

(da compilare in stampatello)

Dichiarante 1

Nome.....Cognome.....

Nato/a aIl

C.F.....Residente aPr.....

ViaCap.....

Tel. Cell.

e-mail

Dichiarante 2

Nome.....Cognome.....

Nato/a aIl

C.F.....Residente aPr.....

ViaCap.....

Tel. Cell.

e-mail

Genitori del/della bambino/a

Nome.....Cognome.....

AMMESSO/FREQUENTANTE l'Asilo nido comunale anno educativo 2024/2025.

COMUNICANO la:

■ **DISDETTA** (da barrare)al posto presso l'Asilo Nido di
a partire dal del/della proprio/a figlio/a
.....

■ **RINUNCIA** (da barrare) **ALL'INSERIMENTO AL NIDO COMUNALE** E
CHIEDONO PERTANTO LA CANCELLAZIONE DALLA RELATIVA
GRADUATORIA DI AMMISSIONE.

Genzano di Roma ,

Firma del Dichiarante 1

.....

Firma del Dichiarante 2

.....