

All'Ufficio Educazione Prima Infanzia
Del Comune di Cusano Milanino

MODULO DI RINUNCIA ALL'ASILO NIDO

ANNO SCOLASTICO 20__/20__

Il/ La sottoscritto/a _____

padre/madre di _____

residente a _____ in Via _____ n _____

DICHIARA

di rinunciare al posto assegnato all'Asilo Nido per l'anno scolastico 20__/20__

FIRMA DEL GENITORE

Cusano Milanino _____