



Città di **Monopoli**

Area Org. V^

Pubblica Istruzione, Sport e Servizi Sociali

Servizio Asilo Nido

Comune di Monopoli
Asilo Nido "S. Margherita"
Via Amleto Pesce 1
70043 Monopoli

RINUNCIA ALLA FREQUENZA DEL SERVIZIO POMERIDIANO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a Monopoli in Via/C.da _____

in qualità di genitore di _____

frequentante codesto Asilo Nido, con la presente esprime la propria volontà di

RINUNCIARE

alla estensione pomeridiana del servizio, con decorrenza dal mese di

_____, anno scolastico 20____/____

Monopoli, lì _____

FIRMA
