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

RICHIESTA DI RINUNCIA ALLA FREQUENZA PER L'ANNO EDUCATIVO 20____/____

_l_ sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a Monopoli in Via/C.da_____

in qualità di genitore di _____

con la presente

DICHIARA:

☐ di rinunciare alla frequenza del proprio figlio/a all'Asilo Nido Comunale "S. Margherita" per l'anno scolastico 20____/20____, con decorrenza dal mese di _____ .

☐ di rinunciare all'inserimento per l'anno scolastico 20____/20____, come da graduatoria degli aventi diritto.

Monopoli, lì_____

In Fede

_____