COMUNE DI TORGIANO
PROVINCIA DI PERUGIA

MODULO DI RINUNCIA
AL SERVIZIO EDUCATIVO COMUNALE
PRESSO L'ASILO NIDO DEL COMUNE DI TORGIANO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F._____ residente a _____
loc. _____ via _____ CAP _____

Tel. _____ e-mail _____

in qualità di genitore o tutore del/della bambino/a

Nome _____ Cognome _____ Sesso M ☐ F ☐

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____ cittadinanza _____

RICHIEDE

di rinunciare al servizio educativo comunale presso l'asilo nido del comune di Torgiano, durante l'anno educativo 2025/2026, per i seguenti motivi:

☐ Malattia (debitamente certificata) *

☐ Trasferimento abitativo (altro Comune / estero – *specificare* _____)

Si ricorda che, la rinuncia non preclude la richiesta di ammissione per l'anno educativo successivo

**allegare documentazione attestante la condizione dichiarata*

Luogo _____ , data _____

Firma del richiedente

_____