



COMUNE DI TORGIANO
PROVINCIA DI PERUGIA

Spett.le **COMUNE DI TORGIANO**

Area Amministrativa

Ufficio Servizi socio-educativi

MODULO DI RINUNCIA
AL SERVIZIO EDUCATIVO DI PRIMA INFANZIA
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 _____

CHIEDE

di rinunciare al servizio educativo di prima infanzia presso l'asilo nido del Comune di Torgiano,
durante l'anno educativo _____, 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.*

- Allegare copia di un documento di riconoscimento.

Luogo _____, data _____

Firma del richiedente
