



Alla c.a.
Coordinatrice Asilo Nido
Dott.ssa Facondo Annalisa
Comune di Arona

OGGETTO: Servizio di Asilo Nido – Comunicazione.

Con la presente, il/la Sottoscritto/a,
genitore di

Comunica:

- La rinuncia all'inserimento del/la proprio/a figlio/a.
- Il ritiro del/la proprio/a figlio/a a partire dal mese di
- La richiesta del cambio modulo da tempo pieno a part-time a far data da
- La richiesta del cambio modulo da part-time a tempo pieno a far data dal
- La richiesta di poter usufruire del servizio di post nido a far data
- Il ritiro del/la proprio/a figlio/a dal servizio di post nido a partire dal mese di
- La variazione dell'intestatario di fatture e bollettini delle rette del nido.
Nuovo intestatario:
- La variazione dell'indirizzo di residenza del nucleo familiare a far data dal.....
Nuovo indirizzo: città.....
via.....n°.....

Arona, _____

In fede
