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 famigliare a far data dal……
  Nuovo indirizzo: città……..
  via……n°……..

DICHIARA (**ai sensi degli art. 75-76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445**)

di aver acquisito il consenso per la richiesta in oggetto da parte dell'altro genitore

Arona, _____ In fede

_____