



CITTÀ DI FIUMICINO

All'Ufficio Asilo Nido del Comune di Fiumicino
P.zza G. C. Alberto Dalla Chiesa, n. 10
00054 Fiumicino RM

OGGETTO : **RINUNCIA FREQUENZA ASILO NIDO**

Il sottoscritto/a _____ genitore del/la

Bambino/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

tel _____ frequentante l'Asilo Nido Comunale _____

anno educativo _____ reparto _____ turno _____

COMUNICA

Di rinunciare alla frequenza dal mese di _____ anno educativo _____

In fede
