

AL SINDACO DEL COMUNE DI CAVRIGLIA
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
genitore del bambino/a _____
nato/a a _____ il _____, iscritto
presso l'asilo nido comunale Pollicino - Castelnuovo Stella Stellina -
Cavriglia, per l'a.e. 20____/20____

DICHIARA

di rinunciare al posto che suo figlio occupa nella scuola suddetta a
partire dal giorno _____, per i seguenti motivi

Cavriglia, _____

Firma

N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità.