



All'Azienda Speciale Consortile B02  
San Giorgio del Sannio

**OGGETTO: Rinuncia alla frequenza del micro nido denominato \_\_\_\_\_**

I sottoscritti

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

In qualità di genitori del minore (Nome e cognome)

\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- Nuovo ammesso al micro nido
- Già frequentante il micro nido
- Iscritto nelle liste d'attesa dei nidi d'infanzia

**RINUNCIANO**

- alla domanda di iscrizione presentata per l'a.s. \_\_\_\_\_;
- alla frequenza del bambino nel nido d'infanzia denominato \_\_\_\_\_ per l'anno educativo \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_

**Si allega documento di riconoscimento**

Data e luogo \_\_\_\_\_

*In fede*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_