

ASILO GIARDINO L.C. FARINI APS	RINUNCIA	Rev. 03
		Data 08/01/2024
		Pag. 1 di 1

Il sottoscritto (cognome e nome del genitore)

Genitore dell'alunno/a (cognome e nome del bambino/a)

Nato/a (dati del bambino/a) a il

Residente aVia /Piazza..... n° Cap.....

RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'ANNO SCOLASTICO 20....- 20....

E

ESERCITA IL DIRITTO DI RECESSO DA SOCIO MINORENNE

.....
(data) (firma del padre) (firma della madre)