

CAVARZERE, _____

ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Via Circonvallazione

CAVARZERE

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

di ritirare dalla frequenza dell'Asilo Nido Comunale il/la proprio/a

Figlio/a: _____ dalla data _____

Per la motivazione _____

Distinti saluti

FIRMA