

Cat. 7 Cl. 1

All'Ufficio Istruzione  
del Comune di TRAVAGLIATO

Travagliato \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

Oggetto: RINUNCIA SERVIZIO ANTICIPO ENTRATA - SCUOLA INFANZIA STATALE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la Scuola dell'INFANZIA STATALE, e che usufruisce del servizio di Anticipo Entrata (ore 7:45 - 8:15),

DICHIARA

di rinunciare al servizio stesso dal giorno \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

MOTIVO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Travagliato, \_\_\_\_\_

Il/la richiedente

\_\_\_\_\_

