



DIMISSIONI DEL MINORE

All'UFFICIO PRIMA INFANZIA
Comune di Arzignano
Piazza Libertà 12
36071 – ARZIGNANO (VI)

OGGETTO: Dimissioni del minore _____

frequentante il servizio di:

- Asilo Nido Comunale
- Asilo Nido Part-Time
- Asilo Nido Part-Time ridotto
- Micronido
- Micronido Part-Time

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ in Via _____ n° _____,

genitore di _____, con la

presente comunica le **dimissioni** del/la proprio/a figlio/a dal servizio sopraevidenziato a

far data dal _____.

Distinti saluti.

Data _____

Firma _____

N.B.: Le dimissioni dal servizio devono essere effettuate da uno dei genitori presso l'Ufficio Prima infanzia del Comune di Arzignano, mediante la sottoscrizione della presente domanda, e comunicate con un **preavviso** di almeno 20 giorni.