



Area 2 - Servizi alla Persona
Servizi Scolastici ed Educativi



RICHIESTA RITIRO - ANNO EDUCATIVO 20____/20____

Io sottoscritto/a _____ con la presente dichiaro di voler **RITIRARE**
mio/a figlio/a:

(cognome e nome del/la bambino/a)

A partire dal mese di: _____ Anno 20____

• frequentante l'Asilo Nido Comunale di:

- VIA TOGLIATTI
- VIA DELEDDA
- VIA ALDO MORO

Rho, _____

Firma _____