



PROVINCIA DI TREVISO
Settore Lavoro, Sociale, Formazione Professionale
Ufficio Politiche Sociali - Edificio 5
via Cal di Breda n. 116
31100 - TREVISO

**RINUNCIA AL POSTO PER
L'ANNO SCOLASTICO ____ - ____**

Io sottoscritto/o, nome _____ cognome _____

in qualità di genitore

del minore, nome _____ cognome _____

frequentante il nido aziendale della Provincia di Treviso

comunico la rinuncia al posto per l'anno scolastico _____

a partire dal _____

Firma del genitore _____

Treviso, _____

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante