



Prot. Gen. n.

Buccinasco, li _____

DOMANDA RITIRO ASILO NIDO

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Frequentante l'Asilo Nido di _____

Sezione dei _____

Ritira il/la proprio/a figlio/a dal servizio di cui in oggetto _____

Per la seguente motivazione (facoltativa) _____

Distinti saluti

Firma del genitore
