



**COMUNE DI SAN GIOVANNI IN MARIGNANO**

**Area 1: Servizi alla Persona**

Al Signor Sindaco  
del Comune di San Giovanni in Marignano

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

padre/madre di \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI VOLER RINUNCIARE**

Al Centro Estivo anno \_\_\_\_\_ per bambini 3/6 anni

Al Servizio Nido integrale Pollicino a.s. \_\_\_\_\_

Al Servizio aggiuntivo Nido 8,00 – 12,00 \_\_\_\_\_

Al Trasporto scolastico per la scuola \_\_\_\_\_

per il quale ho presentato la domanda in data \_\_\_\_\_

Motivazioni \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_