



COMUNE DI BACENO

PROVINCIA del VERBANO CUSIO OSSOLA

Via Roma n° 56 - C.A.P. 28861 - Tel 0324-62018; fax 0324-62581 - C.F. 00422770032

e-mail: protocollo@comune.baceno.vb.it ⇔ Sito: www.comune.baceno.vb.it

MODULO DI DISDETTA MICRO ASILO NIDO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ n. ____ a _____

Genitore del minore _____

Nato/a a _____ il _____

INOLTRA

Le dimissioni volontarie, presso il micro asilo nido di Baceno del/della proprio/a figlio/a
_____, codice fiscale _____ con
decorrenza dal mese di _____

Data, _____

Firma del Genitore _____