

Al Settore Rapporti con le Aziende  
Ospedaliere e Affari Sociali  
Ufficio Gestione Rapporti Istituzionali  
Area Affari Generali

## **RICHIESTA DI RINUNCIA ALLA FREQUENZA**

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

in servizio presso \_\_\_\_\_

genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

iscritto/a alla sezione \_\_\_\_\_

dell'asilo nido aziendale, chiede di rinunciare alla frequenza all'asilo nido per l'anno educativo:

\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_