

**Al Settore Rapporti con le Aziende
Ospedaliere e Affari Sociali
Ufficio Gestione Rapporti Istituzionali
Area Terza e Quarta Missione**

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