

COMUNICAZIONE ASSENZA NIDO A.E. 2021/2022

AL DIRIGENTE SERVIZI EDUCATIVI E SCOLASTICI
DEL COMUNE DI CASTELFRANCO EMILIA

IL/La sottoscritt _____
(COGNOME E NOME GENITORE / TUTORE)

residente a _____ Via _____

n. _____ frazione _____ tel. _____

genitore/tutore di _____
(COGNOME E NOME FIGLIO / FIGLIA)

nato/a a _____ il _____

ISCRITTO/A PRESSO

NIDO D'INFANZIA (NOME NIDO) _____ Sez. _____

COMUNICA

al fine di conservare il posto assegnato, l'ASSENZA del bambino/a

DAL _____ AL _____

per motivi _____ .

Il sottoscritto genitore, DICHIARA di essere a conoscenza che:

- se l'assenza si prolungherà oltre la data sopra riportata, senza alcun avviso formale da parte dei genitori di un eventuale prolungamento dell'assenza stessa, ai sensi dei Regolamenti vigenti, avrà inizio la procedura di cancellazione del posto;
- dovrà tuttavia corrispondere il pagamento delle quote delle tariffe dovute, ai sensi dei Regolamenti vigenti, anche per il periodo in cui il/la figlio/a non frequenterà la struttura.

Firma del genitore / tutore

Data _____