

*Alla*  
**MUNICIPALITA' DI MARGHERA**  
**SERVIZIO EDUCATIVO**  
Via della Rinascita,96  
30175 MARGHERA (VE)

**RINUNCIA ASILO NIDO**

li, \_\_\_\_\_

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

comunica di

**RINUNCIARE**

al posto presso l'Asilo nido \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Firma di autocertificazione**  
**(ART.46 – 47 D.P.R. 28.12.2000 n°445)**

Si allega fotocopia documento d'identità

da inviare a :

Ufficio Pubblica Istruzione  
Via della Rinascita, 96  
30175 MARGHERA (VE)

tel. 041/2525908/909/910  
fax 041/2525933