Comune di Padova

SETTORE SERVIZI SCOLASTICI
Via Raggio di Sole n. 2
Tel.: 0498204015 - 4066
Mail: *ufficionidi@comune.padova.it*

OGGETTO : Dimissioni dall'Asilo Nido

Con la presente il sottoscritto……..

Tel……mail…….

Genitore del bambino/a……..nato/a il .....

Che frequenta l'Asilo Nido .....a.s.…….

Comunica che rinuncia al posto e ritira il proprio figlio a partire dal ……
per i seguenti motivi:

- ❑ Malattia
- ❑ Trasferimento abitazione
- ❑ Retta
- ❑ Altre cause……

PRENDE ATTO

che l'addebito della retta di frequenza sarà interrotto dal mese successivo a quello della presentazione delle dimissioni.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la comunicazione di dimissioni dall'asilo nido in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Sottoscrivendo le dimissioni si conferma che la scelta è stata condivisa.

Padova il,……

Firma