

SPAZIO RISERVATO UFFICIO
PROTOCOLLO

**Al Comune di Portomaggiore
c/o Portoinforma Piazza Verdi, 22
44015 Portomaggiore Fe**

**RITIRO DAL SERVIZIO DI NIDO D'INFANZIA COMUNALE DI
PORTOMAGGIORE**

Il/La sottoscritto/a _____ residente in _____
Via /Piazza _____ n. _____ telefono/cellulare _____
genitore/esercente la responsabilità genitoriale di _____
nato/a _____ il _____, ammesso/frequentante nell'anno
scolastico _____ alla/la sezione _____ del Nido d'Infanzia Comunale
"L'Olmo", **RITIRA** il suddetto/a bambino/a dal servizio con decorrenza _____

Firma

Data _____

(genitore/esercente responsabilità genitoriale)

- o **SOTTOSCRIZIONE APPOSTA IN PRESENZA DEL FUNZIONARIO ADDETTO** (art.38, D.P.R. n. 445/2000)

La sottoscrizione della presente dichiarazione viene effettuata dall'interessato, previamente identificato mediante _____,
in presenza del funzionario addetto al ricevimento del documento Sig. _____.

Oppure

- o **DICHIARAZIONE CORREDATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (art.38, D.P.R. n. 445/2000)