



# Comune di Padova

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

Padova il,.....

Firma