

Ambito Territoriale Sociale B1

Comuni di: Benevento Capofila, Apollosa, Arpaiese, Ceppaloni, San Leucio del Sannio



**Al Coordinatore Ambito B1
Dott. Gennaro Santamaria**

pszambito1@pec.comunebn.it

OGGETTO: SERVIZIO ASILI NIDO DI AMBITO - MODULO RINUNCIA AL SERVIZIO ANNO EDUCATIVO 2024/2025 approvato con Determina Dirigenziale Reg. Gen. n. 757 del 04/06/2024.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a

_____ il _____ e residente a _____ Via

_____ n. _____ tel. _____,

e-mail _____.

Genitore del/della minore (nome e cognome) _____,

nato/a _____ il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____.

In qualità di beneficiario del servizio individuato a seguito di Avviso pubblico approvato con Determina Dirigenziale Reg. Gen. n. 258 del 01.03.2024 .

“Asilo Nido di Ambito – CARLOTTA NOBILE” Via Firenze - **Benevento;**

“Asilo Nido di Ambito – MAGICLANDIA” Via Maielli (fraz. Beltiglio) - **Ceppaloni;**

* si prega di barrare la casella di interesse



RINUNCIA

all'iscrizione per l'anno educativo 2024/2025 per il seguente motivo:

Benevento, _____

Il Genitore

- Si allega documento di riconoscimento in corso di validità

