

Spett.le Comune di Chiavari
c.a. UFFICIO NIDO
Settore VI - Politiche per la Persona

**OGGETTO RINUNCIA INSERIMENTO PRESSO NIDO COMUNALE “MARIO SORACCO”**

Con riferimento alla graduatoria approvata in data 09/07/2018, io sottoscritta/o .....madre/padre di .....rinuncio all’inserimento di mio figlio al Nido d’Infanzia Comunale “Mario Soracco” per l’anno educativo 2018/ 2019.

Chiavari, \_\_\_\_\_

In fede

**Riferimenti ed informazioni per la consegna della modulistica**

Cafferata Andrea  
Tel 0185 365355  
Fax 0185 324805  
e-mail [asilonido@comune.chiavari.ge.it](mailto:asilonido@comune.chiavari.ge.it)