All’Amministrazione Comunale di San Benedetto del Tronto

Al Dirigente dell’Area Comunità

Settore Politiche Sociali e Immigrazione

dott. Antonio Rosati

Al Direttore

Dott. Antonio Di Battista

All’ufficio amministrativo

sig.ra Elena D’Angelo

**OGGETTO: RINUNCIA ALL'ASSEGNAZIONE POSTO PRESSO:**

**□ IL NIDO …………………………………………..**

**□ SEZIONE PRIMAVERA …………………………………………..**

**PER IL/LA BAMBINO/A………………………………**

**Anno educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………..

Nato a …………………………………………..il…………………………………..

residente a…………………………………………………………………………….

Via…………………………………..n°……………………………………………...

**RINUNCIA**

all'assegnazione presso il servizio di cui all'oggetto

Firma……………………………..

**Si allega fotocopia di documento di riconoscimento del dichiarante.**