

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI SAN SALVO
UFFICIO POLITICHE SOCIALI**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___/___/_____

residente a SAN SALVO in via _____

CHIEDE

Alla S.V. **l'annullamento dell'iscrizione ai Nidi d'Infanzia** di via Verdi del/la minore

_____ nato/a a _____

il ___/___/_____ dal mese di _____.

SAN SALVO, ___/___/_____

(firma del genitore)