



## COMUNE DI CAMERI

PROVINCIA DI NOVARA

### RINUNCIA AL SERVIZIO DI POST SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2016/2017

#### DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO URP

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ frequentante nell'a.s. 2016/2017 la sez \_\_\_\_\_

della scuola dell'Infanzia

#### DICHIARA

di rinunciare al servizio in oggetto.

con decorrenza dal giorno \_\_\_\_\_ e fino al termine dell'anno scolastico.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

..... Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, i dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti alla procedura.