

MODULO RINUNCIA FREQUENZA ASILO NIDO COMUNALE

I sottoscritti _____

con la presente dichiarano di voler **RITIRARE** il/la proprio/a figlio/a:_____
(cognome e nome del/la bambino/a)

dal Servizio:

ASILO NIDO COMUNALE "TIPI VISPI" DI TORRE D'ISOLA

A partire dal mese di: _____ anno _____

Data _____

FIRMA DEI GENITORI (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

_____**Da presentare entro il giorno 5 del mese precedente a quello della cessazione richiesta.**

Al fine di garantire un sufficiente periodo di preavviso la retta di frequenza verrà applicata con i seguenti criteri:

- se la comunicazione è pervenuta entro i termini sopra indicati, l'utente pagherà soltanto l'ultimo mese di frequenza;
- se la comunicazione è pervenuta oltre il quinto giorno del mese precedente, l'utente dovrà comunque pagare tutta la quota della retta attribuita anche per il mese successivo.

L'inadempienza ingiustificata al pagamento della retta di frequenza per un periodo superiore ai due mesi così come la mancata copertura del posto assegnato nei tempi e con le modalità previste verrà considerata come una rinuncia al posto.