



COMUNE DI ROTTOFRENO

-Partita Iva 00228700332-

Provincia di Piacenza

Tel. 0523 780311 Fax 0523 781929

PEC: postacertificata@cert.comune.rottofreno.pc.it



Alla Responsabile Settore Segreteria e Servizi Scolastici
dott.ssa Monica Buroni

IO SOTTOSCRITTO/A _____, GENITORE
DEL MINORE _____ ISCRITTO AL NIDO
D'INFANZIA "LA COCCINELLA" DI SAN NICOLO' PER L' A.Ed.2026/2027.

DICHIARO

DI RINUNCIARE A TALE ISCRIZIONE:

☐

Per motivi di salute (allego certificato medico del pediatra che attesta la non opportunità di frequenza)

☐

Per motivi personali

DATA _____

Firma _____