

**DA RESTITUIRE COMPILATO,  
A MANO O VIA MAIL ([info@sangaetano.net](mailto:info@sangaetano.net))**

All'Associazione Scuola Materna San Gaetano

Viale Internato Ignoto, 28 - 35128 Padova

Servizio di NIDO INTEGRATO

**OGGETTO:** Rinuncia al posto offerto.

Con la presente i sottoscritti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

genitori del/della bambino/a \_\_\_\_\_

comunicano quanto segue:

1. Di rinunciare definitivamente al posto per i seguenti motivi:

- Malattia
- Trasferimento abitazione
- Retta
- Altre cause \_\_\_\_\_
- Eventuali annotazioni \_\_\_\_\_

2. Chiediamo che la Domanda di Iscrizione venga inserita nella prossima graduatoria:  sì;  no

Padova, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_