



GIARDINO D'INFANZIA
DELFINO BLU
CAPODISTRIA
Via dei Carreri 8, 6000 Capodistria

CANCELLAZIONE
Dichiarazione scritta da parte dei genitori

IL/La sottoscritto/a _____

cancello dal Giardino d'infanzia Delfino blu –Capodistria

mia/mio figlia/o _____

nata/ il _____, **numero del codice anagrafico** _____,

che ha frequentato l'unita' di _____,

a partire dal giorno _____.

Motivo della cancellazione:

(siete pregati di spiegare il motivo della cancellazione)

Questo modulo va inoltrato presso la direzione del Delfino blu, almeno 15 giorni prima della cancellazione del bambino dall'asilo.

Capodistria, _____

Firma dei genitori: