



Dipartimento Istruzione

DIREZIONE

SCUOLA D'INFANZIA

SERVIZI SOCIO EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA

J.H. Dabrowski, 1 - 47890 San Marino

Seg. Tel: 0549 883369 - Fax: 0549 883370 (S. S. Educativi per la Prima Infanzia)

mail: info.asilinido@pa.sm

MODULO DI RITIRO

DICHIARO DI RITIRATE MIO FIGLIO/A (Regolamento 13 Luglio 2007 n.6 Art-33)

asilo nido _____ di _____

data di ritiro _____

IL PAGAMENTO DELLA RETTA DEL MESE IN CORSO VIENE CONTEGGIATA PER INTERO SOMMATE ALLE PRESENZE FRUITE

San Marino, li _____

Il Coordinatore

✂.....

lo sottoscritto/a _____

Genitore di _____ ISS _____

DICHIARO DI RITIRATE MIO FIGLIO/A (Regolamento 13 Luglio 2007 n.6 Art-33)

asilo nido _____ di _____

data di ritiro _____

IL PAGAMENTO DELLA RETTA DEL MESE IN CORSO VIENE CONTEGGIATA PER INTERO SOMMATE ALLE PRESENZE FRUITE

San Marino, li _____

Firma del genitore

Il/la sottoscritto/a _____ dichiaro di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato <https://www.gov.sm/Privacy.html> - "Privacy"

IL/LA DICHIARANTE
(firma del genitore)
