



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Settore Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie

**..I.. sottoscritta/o** \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale sul **minore**:

\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Frequentante il nido comunale/scuola dell'infanzia comunale:

\_\_\_\_\_

### **CHIEDE LA DEROGA**

alle dimissioni d'ufficio per l'assenza continuativa di oltre 30 giorni

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

1. motivi temporanei di salute
2. motivi familiari

Allego documentazione attestante.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_