



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

ISTITUZIONE dei Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie
Punto Unico di Accesso ai Servizi

Io 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:

CHIEDO 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 _____