



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.

Data _____ Firma _____

Il presente modulo deve essere inviato per e-mail all'indirizzo istruzione@cert.comune.fe.it e per conoscenza a servizioinfanzia@comune.fe.it unitamente a copia del documento di identità del genitore in corso di validità.