



CITTÀ DI CORBETTA

Prov. di Milano

Servizi Sociali

Politiche per la famiglia

Via Cattaneo n. 25 – Primo Piano
Tel. 02/97.204.222 – Fax 02/977.04.29

Orario di apertura al pubblico:
Matt. 09.15/12.15 Lun Mer Ven
Pom. 16.00/18.00 Mer

Timbro Protocollo	Per la consegna: Ufficio Protocollo Via Cattaneo, 25 - Piano Terra nei seguenti orari: Matt. 09.00/12.30 da Lun a Ven Pom. 14.00/17.00 Lun Mar Gio 14.00/18.00 Mer
-------------------	---

<i>Riservato all'Ufficio</i>	
Resp.: Morretta Mina	Termine: 30 giorni
Proced. n.: SS 1 AN 002	Proroga:

Entro il termine di conclusione del procedimento sarà comunicato per iscritto l'esito della richiesta.

RICHIESTA INTERRUZIONE DEL SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome	Luogo di nascita		Data	
Comune di residenza	Prov.	CAP	Piazza/Via	N. civico
Recapito telefonico	casa	cell.	lavoro	

- CHIEDE
- la rinuncia definitiva all'inserimento
 - la rinuncia alla posizione in graduatoria perché già frequentante un asilo nido privato
 - l'interruzione del servizio a partire dal _____
 - la sospensione del servizio a partire dal _____

del figlio/a:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data
----------------	------------------	------

per il seguente motivo:

Data _____

Firma _____

Informazioni per l'utente

In caso di:

- rinuncia all'inserimento la cauzione sarà trattenuta dall'Amministrazione Comunale, salvo casi eccezionali;
- sospensione del servizio per assenza per malattia superiore a 1 mese sarà applicata la riduzione della retta mensile del 50%.

Note:

La presente richiesta, protocollata dal competente ufficio comunale, costituisce l'avvio del procedimento, ai sensi dell'art. 7 della Legge n. 241/90 e s.m. e integrazioni.