



# Città di Bollate

Città Metropolitana di Milano

*AREA AFFARI GENERALI*

Servizi Sociali e di Prima Infanzia, Culturali, Pubblica Istruzione e Sport-Tempo Libero

**Ufficio  
Prima Infanzia  
COMUNE DI BOLLATE**

**OGGETTO: Dimissioni dal Nido.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**comunico**

la dimissione di mio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

presso il \_\_\_\_\_ a partire dal mese di \_\_\_\_\_

per il motivo sotto specificato:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bollate,

In fede

.....