



Città di Vicenza

Insignita di due Medaglie d'Oro al Valore Militare
per il Risorgimento e la Resistenza

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ASILO NIDO COMUNALE PER L'ANNO EDUCATIVO ____/____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore del/la bambino/a _____

frequentante l'ASILO NIDO _____

(SEZIONE _____)

chiede il trasferimento del/la figlio/a

dall'ASILO NIDO _____ all'ASILO NIDO _____

PER I SEGUENTI MOTIVI:

Vicenza, _____

In fede

(firma del genitore)