

Spett.le  
Comune di Carpaneto Piacentino  
Settore Socio culturale  
P.zza XX Settembre, 1  
29013 Carpaneto

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a  
Carpaneto Piacentino in via \_\_\_\_\_ genitore di  
\_\_\_\_\_, chiedo la conservazione del posto  
presso il nido d'infanzia in seguito a:

- malattia superiore a 30 giorni consecutivi  
 assenza per motivi non sanitari superiore a 30 giorni consecutivi

Carpaneto Piacentino, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_