

COMUNICAZIONE DI NON FREQUENZA

Piancogno.....

All'Ufficio Tributi
Comune di Piancogno

Il Sottoscritto

Cognome.....Nome.....

Luogo di Nascita.....Data di nascita.....

Indirizzo.....Rec.Tel.....

Comunica

Che il proprio figlio/anon frequenterà la

Scuola materna disez.....per i mesi di.....

Per i seguenti motivi:

I_I Familiari

I_I Di salute

I_I Altro

Firma

.....