



Ambito Territoriale Sociale B1

Comuni di: Benevento Capofila, Apollosa, Arpaize, Ceppaloni, San Leucio del Sannio



Al Dirigente Sett. Servizi al Cittadino
pszambito1@pec.comunebn.it

OGGETTO: SERVIZIO NIDO/MICRO NIDO DI AMBITO B1 - RINUNCIA AL SERVIZIO ANNO EDUCATIVO 2026/2027

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____.

Genitore del/della minore (nome e cognome) _____

nato/a _____ il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____.

In qualità di beneficiario/a del servizio individuato/a a seguito di Avviso Pubblico approvato con Determina Dirigenziale Reg. Gen. n. 593 del 22.04.2026.

- Nido di Ambito – “CARLOTTA NOBILE” Via Firenze – Benevento;**
- Nido di Ambito – “MARIO ZERELLA” Via Fratelli Rosselli – Benevento;**
- Micro Nido di Ambito – “MAGICLANDIA” Via Maielli – Fraz. Beltiglio - Ceppaloni (BN);**
- Micro Nido di Ambito – “IL NIDO DEI SOGNI” Via Lo Tuoro - Apollosa (BN).**

*** si prega di barrare la casella di interesse**

Viale Principe di Napoli n.91 – 82100 –
Benevento Sito web:
<https://www.comune.benevento.it/ambitob1/>
Email: ufficiodipianob1@comunebn.it – Pec: pszambito1@pec.comunebn.it – Tel. 0824 772 620/651/622

RINUNCIA

all'iscrizione per l'anno educativo 2026/2027 per il seguente motivo:

Benevento, _____

Il Genitore

- Si allega documento di riconoscimento in corso di validità

Viale Principe di Napoli n.91 - 82100 -

Benevento Sito web:

<https://www.comune.benevento.it/ambitob1/>

Email: ufficiodipianob1@comunebn.it - Pec: pszambito1@pec.comunebn.it - Tel. 0824 772 620/651/622