

*Al/Alla Dirigente del Servizio Nidi e coordinamento pedagogico
Al/Alla E.Q. Amministrativa Nidi*

Modulo di Comunicazione assenza ingiustificata genitore

Nome e cognome del/la bambino/a.....

Nido.....

Assenza al

(indicare se **assemblea di settembre, primo colloquio, data inizio ambientamento**)

avvenuta il giorno alle ore.....

Educatrice/Educatore

Coordinatrice Pedagogica.....

Modalità di contatto con la famiglia:

.....

Note e/o comunicazioni

Data

Firma (Coordinatrice o delegato/a)

**Da inviare entro il giorno successivo all'evento all'indirizzo e-mail:
utenza.asilinido@comune.fi.it**