

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ALLA BORSA-LAVORO
Anno 2015

Il/La sottoscritto/a _____
(oppure, se il borsista è minorenne)

Il/La sottoscritto/a _____
genitore del/la minore _____

D I C H I A R A

di rinunciare all'incarico di Borsista (assegnato al proprio figlio) per il Comune di _____ nel
periodo _____ per la seguente motivazione: _____

Luogo e data: _____

Firma del/della Borsista: _____

Firma del Genitore (se il borsista è minorenne): _____