

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ALLA BORSA-LAVORO

Anno 2019

Da sottoscrivere e inoltrare all'indirizzo claudia.zanchetta@com-tarcento.regione.fvg.it
entro il giorno 7 giugno 2019

Il/La sottoscritto/a _____

(oppure, se il borsista è minorenni)

Il/La sottoscritto/a _____

genitore del/la minore _____

DICHIARA

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 minorenni): _____