

E, p.c. Al Dirigente Scolastico della Direzione Didattica

OGGETTO: RINUNCIA SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente in _____ Loc./Via _____ n. _____ tel.
_____ genitore/tutore dell'alunno/a _____, nato/a _____
il _____

Iscritto/a per l'a.s. 2017-2018 alla scuola DELL'INFANZIA

del 1° Circolo Didattico Via Battisti plesso di _____ Classe _____ sez. _____

del 2° Circolo Didattico Via Caprera plesso di _____ Classe _____ sez. _____

Iscritto/a per l'a.s. 2017-2018 alla scuola PRIMARIA

del 1° Circolo Didattico Via Battisti plesso di _____ Classe _____ sez. _____

del 2° Circolo Didattico Via Caprera plesso di _____ Classe _____ sez. _____

Con la presente comunica la rinuncia alla fruizione del servizio di RISTORAZIONE SCOLASTICA per l'anno scolastico 2017-2018 a partire dal giorno _____.

Data _____

Allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma
