

All'Ufficio Pubblica Istruzione
del Comune di Samone

OGGETTO: Rinuncia servizi.

Il/La sottoscritto/agenitore dell'alunno/a
..... che frequenta per l'anno scolastico
in corso, la scuola classesez.....

D I C H I A R A

di voler rinunciare al servizio:

- Mensa**
- Pre – post scuola**
- Pre scuola**
- Post scuola**

a far data dal

per i seguenti motivi

Data

In Fede

.....