

Rinuncia al servizio di refezione scolastica

All'Ufficio Scuola del Comune
di Castelfiorentino

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a.....nato/a
il residente a
in provincia di in via..... n C.A.P.

Iscritto/a alla

Scuola infanzia

Scuola primaria

Frequentante la classe

DICHIARA

Di voler rinunciare al servizio di refezione scolastica.

A partire dal giorno..... fino alla fine dell'anno scolastico.

Firma del richiedente

.....

Data

.....