Rinuncia alla refezione scolastica

**All’Ufficio Servizi Scolastici del Comune di Fratta Todina**

*Trasmessa tramite:*

*[ ] email:* [*comune.frattatodina@postacert.umbria.it*](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

*[ ] fax: 0758745356*

*[ ] consegna diretta all’Ufficio Protocollo*

[Il /La sottoscritto/a](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[(*nome del genitore o di chi ne fa le veci*)](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[esercitante la patria potestà sul minore](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[(*nome dell’alunno*)](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[nato/a a Provincia](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[il | | |](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[residente a Provincia](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[in via/piazza n. C.A.P. Telefono Cellulare](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[iscritto alla:](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

* [Scuola dell’Infanzia](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)
* [Sezione Primavera](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[**DICHIARA**](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[di rinunciare al servizio di mensa scolastica a partire dal giorno](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[termine dell’anno scolastico](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[Data Firma del dichiarante](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[e fino al](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[N.B. In caso di ammissione al servizio di più figli appartenenti allo stesso nucleo familiare, la rinuncia può comportare la modifica delle tariffe dovute.](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)

[Il presente modulo va compilato e consegnato entro il mese precedente alla rinuncia del servizio.](mailto:comune.frattatodina@postacert.umbria.it)