

**AL COMUNE DI SERRA RICCO'
SERVIZIO POLITICHE GIOVANILI E II.SS.**

RICHIESTA DI RINUNCIA AL SERVIZIO:

- REFEZIONE SCOLASTICA**
- TRASPORTO SCOLASTICO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME _____ NOME _____

IN QUALITA' _____ DEL/DELLA BAMBINO/A:

COGNOME _____ NOME _____

SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZIONE _____

DICHIARA

IN DATA _____

- LA RINUNCIA AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
- LA RINUNCIA AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Data _____ Firma _____