



COMUNE
DI
PELAGO

COMUNE
DI
PONTASSIEVE

COMUNE
DI
RUFINA

MODULO DI RINUNCIA AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a
(cognome e nome di un genitore)

genitore di
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato a il
(dati dell'alunno/a)

frequentante la scuola..... classe/sez.....
(indicare la scuola frequentata)

con la presente comunica che intende **RINUNCIARE** al servizio di **REFEZIONE SCOLASTICA** per
il/la proprio/a figlio/a a partire dal giorno

Il sottoscritto è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy (D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

data

firma

.....

.....