



Unione Comuni Modenesi Area Nord
Servizi educativi e istruzione

RINUNCIA AI SERVIZI SCOLASTICI

Io sottoscritto/a:

(cognome) _____ (nome) _____

residente nel Comune di _____ (), in

Via/Piazza _____ n° _____

genitore di (cognome) _____ (nome) _____

iscritto nell'anno scolastico in corso alla scuola:

infanzia statale **GIRASOLE** infanzia paritaria **MURATORI**

primaria **GASPARINI** secondaria di 1° grado **ZANONI**

Classe _____ sezione _____

DICHIARA DI RINUNCIARE AL SERVIZIO DI

MENSA

TRASPORTO

PRE SCUOLA

PROLUNGAMENTO ORARIO

Con decorrenza dal mese di _____

Concordia sulla secchia lì, _____

(firma leggibile del dichiarante)

** l'obbligo di pagamento della retta cessa dal mese successivo a quello di presentazione della rinuncia.*