



Città di Anzio

Medaglia d'Oro al Merito Civile

SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

A.S. 20 _____ /20 _____

MODULO RINUNCIA AL SERVIZIO

Il Sottoscritto richiedente/Contraente

Cognome _____ Nome _____ nato il _____

a _____ Provincia _____ Stato _____

C.F. _____ residente in _____ via _____

Tel. _____ e mail _____

In qualità di genitore/esercitante la potestà genitoriale di:

Cognome	Nome	Scuola frequentata	Classe/ sezione

CHIEDE LA RINUNCIA al servizio di REFEZIONE SCOLASTICA far data dal _____

ALLEGA

- ① Fotocopia documento identità in corso di validità

Anzio, _____

Firma
