

Al Comune di Calderara di Reno
P.zza Marconi n. 7
40012 Calderara di Reno (BO)
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

da inviare all'indirizzo: comune.calderara@cert.provincia.bo.it

OGGETTO: **RINUNCIA / SOSPENSIONE SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Residente a _____

in via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Genitore di _____ nato/a il _____ a _____

frequentante la scuola _____ classe/sezione _____

RINUNCIA al servizio di Refezione Scolastica a partire dal _____ causa _____

SOSPENDE il servizio di Refezione Scolastica (il periodo di sospensione deve essere pari ad almeno 4 settimane)

dal _____ al _____ causa _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/ESERCENTI PATRIA POTESTA'

Firma 1^ genitore

Firma 2^ genitore

(obbligatoria solo nel caso di genitori con residenze diverse o separati, in ottemperanza con quanto stabilito dalla L.54/2006)

Data _____

Qualora la rinuncia / sospensione avvenga in corso d'anno scolastico, avrà decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello in cui è stata presentata.

La richiesta di rinuncia / sospensione è accolta solo una volta per anno scolastico.