

|                    |  |
|--------------------|--|
| Comune<br>di Paese | <b>MENSA SCOLASTICA</b><br><b>RINUNCIA - SOSPENSIONE</b> |
|--------------------|--|



**Anno Scolastico 2017-18**

**Il sottoscritto**

|         |
|---------|
| Cognome |
|---------|

|      |
|------|
| Nome |
|------|

**Genitore dell'alunno/o**

|         |
|---------|
| Cognome |
|---------|

|      |
|------|
| Nome |
|------|

Sesso     M     F

Codice mensa utente |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Luogo di nascita | Data nascita |
|------------------|--------------|

**CHIEDE:**

- Il **ritiro definitivo** per tutto l'anno scolastico in corso
- La **sospensione** momentanea
- La **fine della sospensione** dal giorno \_\_\_\_\_

dal servizio di refezione scolastica.

**Il modulo compilato va consegnato presso l'Ufficio URP – Sportello Cittadino**

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_