**Comune di Palena**

**Provincia di Chieti**

**—————•—————**

**RINUNCIA AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

Il/La sottoscritto/a

residente a in Via/Piazza

genitore del/della minore

frequentante la classe ………………………………………….

* scuola dell'infanzia
* scuola primaria

**COMUNICA**

la rinuncia al servizio di refezione scolastica partire dal giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Palena, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega copia del documento di identità