



COMUNE DI PRATO
Servizio Pubblica Istruzione

N.B. compilare in stampatello

Oggetto: RINUNCIA AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Il sottoscritto _____

genitore di _____

nato/a a _____ provincia _____ il _____

residente a _____ provincia _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

iscritto presso la scuola:

☐ Materna statale _____

☐ Elementare statale _____

☐ Media statale _____

Classe.....Sez.

Chiede la rinuncia al servizio di refezione per il resto dell'anno scolastico

a far data dal.....

Prato,

Firma.....