

SERVIZIO MENSA MODULO DI RINUNCIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. Sarnico

_ I _ sottoscritt_ _____ genitore dell'alunn_ _____
cognome e nome cognome e nome

frequentante la classe _____ della Scuola primaria di Sarnico

con la presente

RINUNCIA

al servizio mensa a partire dal _____.

Sarnico, _____
data

firma