

AL COMUNE DI MONTONE
UFFICIO SCUOLA

OGGETTO: Comunicazione interruzione fruizione servizi scolastici a.s. _____

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ indirizzo _____

in qualità di _____

dell'alunno _____

frequentante la classe _____

con la presente comunico che a far data dal giorno _____

l'alunno sopra indicato non usufruisce più del servizio di

MENSA SCOLASTICA

TRASPORTO SCOLASTICO

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Cordiali saluti

Montone, _____

FIRMA
