

Al Responsabile Servizi Scolastico/Educativi
del Comune di Verucchio
Ufficio Servizi Educativi
p.zza Malatesta,28

RINUNCIA AL SERVIZIO DI

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____, in Via _____

Genitore di _____

Iscritto al servizio di

per la Scuola _____

DICHIARA

Il ritiro del proprio/a figlio/a per l'anno scolastico _____

A partire dal _____

Per il seguente motivo: _____

Verucchio, _____

Firma

Si allega copia documento di identità