

All'Istituto COMPRENSIVO DI CHIUDUNO

**RINUNCIA AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA di \_\_\_\_\_**  
**ANNO SCOLASTICO 20\_\_\_/20\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Domiciliato a (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ (OBBLIGATORIO)

E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/affidatario dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola:

primaria     secondaria di primo grado

DICHIARA

di non avere **INSOLUTI** per il servizio mensa già usufruito.

E COMUNICA

Di rinunciare al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Genitori/Adulti responsabili del minore

.....

.....

Firme congiunte di entrambi i genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori  
(Firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà/affidatario/tutore)

*N.B. Qualora l'informativa venga firmata da un solo genitore, visti gli artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori e colui che firma se ne assume la responsabilità.*