



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

ISTITUZIONE dei Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie
Punto Unico di Accesso ai Servizi

Io sottoscritta/o _____

Codice fiscale _____ Luogo di nascita _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____

Residente a _____ Provincia _____

via/civico _____ CAP _____

esercitante la responsabilità genitoriale sul **minore**:

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____ cittadinanza _____

frequentante l'istituto _____

nell'anno scolastico _____

RINUNCIO AL SERVIZIO

refezione scolastica

prescuola

trasporto scolastico

Con decorrenza dal mese successivo alla presentazione di questa dichiarazione.

Firma _____

Data _____