



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Settore Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie

...I...sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale sul **minore**:

\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

frequentante l'istituto \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

### RINUNCIA AL SERVIZIO

refezione scolastica

prescuola

trasporto scolastico

Con decorrenza dal mese successivo alla presentazione di questa dichiarazione.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_