

AL COMUNE DI GRAFFIGNANA

OGGETTO : servizio ristorazione scolastica

Il/La sottoscritta/o _____

residente in _____ via _____

in qualità di genitore di _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

frequentante la scuola _____

richiedo

- la DISDETTA del servizio di ristorazione scolastica favore di mio figlio/a con decorrenza dal _____ per l'intero anno scolastico.

Graffignana,

firma _____