Prot. n. \_\_\_\_\_ Gagliano del Capo, \_\_\_\_\_

**AL COMUNE DI GAGLIANO DEL CAPO (LE)**

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**OGGETTO: RINUNCIA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA. A.S. 2025/2026**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_ C.F. ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e **residente** nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n .\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/esercente la patria potestà o altro (specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la scuola:

❒ dell’INFANZIA-Gagliano-Classe\_\_\_ Sez \_\_\_ ❒ dell’INFANZIA-Arigliano-Classe\_\_\_ Sez \_\_ ❒ PRIMARIA-Classe\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_\_\_

**RINUNCIA**

Al servizio di refezione scolastica A.S. 2025/2026, dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Gagliano del Capo, \_\_\_\_\_\_\_***

 FIRMA\*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Firma del genitore richiedente)*

\* *Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*