

Amministrazione destinataria

Comune di Cecina

Ufficio destinatario

Pubblica istruzione

Comunicazione di rinuncia al servizio di mensa scolastica

	anno :	scolastico		/					
Il sottoscritto geni	tore, tutore o affidat	tario							
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata		
del bambino				\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \					
Cognome		Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	*		Cittadinan	iza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									5
								4	
iscritto alla scuola									
Scuola		Classe			Sezione		Ť		
domiciliazione dell	le comunicazioni rela	ative al procediment	0						
	nquies del Decreto Legislativo 0		0						
	comunicazioni relative al pro		mministrazior	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizz	o di posta el	ettronica	
		CON	MINICA				*		

la rinuncia al servizio di mensa scolastica a partire da

Data di rinuncia al servizio

per Motiva	la seguente mot	vazione				
	Ç					
445	, consapevole de	le sanzioni penali p	oreviste dall'articol e nel caso di dichiar	o 76 del Decreto d		epubblica 28/12/2000, n. epubblica 28/12/2000, n.
					la responsabilità genit li entrambi i genitori	coriale di cui agli articoli
Eventu	uali annotazioni (numer	o massimo di caratteri: 800	0)			
	0					
			Elenco	degli allegati) \	
	copia del docum	-		presentazione della prat	tica ed elencati sul portale)	
	altri allegati					
		V		*		
	dichiara di aver p	<i>sensi del Regolamento Co</i> reso visione dell'inf Amministrazione de	formativa relativa a	. n. 2016/679 e del Deci al trattamento dei	reto Legislativo 30/06/2003 dati personali pubblica delle informazioni tras	ata sul sito internet
Ceci	ina					