

Al Sindaco

Comune Grumo Appula

Alla Dirigente Scolastica

I.C. "Devitofrancesco –

Giovanni XXIII – Binetto

***DICHIARAZIONE DI SOSPENSIONE DELLA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI MENSA
SCOLASTICA***

Il/ la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
in data _____ e residente in _____ alla Via/Piazza
_____, n. _____ C.F. _____,
num.tel./cell. _____, e-mail _____,
in qualità di genitore dell'alunno/a / alunni _____,
frequentante/i la classe _____ sez. _____ plesso _____,
anno scolastico 2021/2022;

DICHIARA

di voler sospendere definitivamente, per l'anno scolastico in corso, la fruizione del servizio a domanda individuale di mensa scolastica.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza che il pagamento dei pasti usufruiti nel mese di ottobre 2021 dovrà essere regolarmente corrisposto all'Ente.

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma
