

RINUNCIA AL SERVIZIO DI PRE POST SCUOLA A.S. _____

Al Dirigente dell'Istituto Scolastico Statale

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

genitore del/la bambino/a _____
(Nome e cognome dell'alunno)

nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|

e residente a _____ Provincia _____

in via _____ n. _____ tel. _____

Iscritto presso Scuola:

Infanzia _____

Primaria _____

Classe _____ Sezione _____

Chiede la rinuncia al servizio di :

PRE	POST	PRE/POST
-----	------	----------

(barrare la sezione che interessa)

con decorrenza dal _____

La rinuncia è valida per l'intero anno scolastico in corso.

In caso di riattivazione del servizio, per i successivi anni scolastici, occorre compilare nuovamente il modulo di iscrizione, presso l'Istituto Scolastico.

Data

Firma del genitore

ATTENZIONE: la rinuncia tempestiva, cioè entro e non oltre il 31/10, determina l'esclusione dal pagamento per la quota dovuta solo in caso di frequenza non superiore a due settimane (farà fede il timbro di ricezione dell'Istituto Scolastico); le rinunce presentate dopo tale termine, anche a fronte di mancata frequenza, non determinano l'esclusione dal pagamento della relativa quota né sconti sulla tariffa.
