



Città di Pescia

Pubblica Istruzione

Spett.le  
**U.O. Pubblica Istruzione**  
P.zza Mazzini, 17  
**51017 PESCIA -PT-**

DATA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

iscritto/a alla scuola \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  modulo  tempo pieno

## D I C H I A R A

### DI RINUNCIARE AL SEGUENTE SERVIZIO

MENSA

TRASPORTO       andata giro n. \_\_\_\_\_       ritorno giro n. \_\_\_\_\_

PRE/POST SCUOLA

CON DECORRENZA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_