

Al Comune di Serra Sant'Abbondio

61040 — SERRA SANT' ABBONDIO

DICHIARAZIONE DI SCELTA DI NON FRUIZIONE DEL SERVIZIO MENSA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome del genitore) (nome del genitore)

NATO/A A _____ IN DATA _____

GENITORE DEL/LA BAMBINO/A _____

[] M [] F

nato/a il _____ a _____

ISCRITTO ALLA SCUOLA _____

CLASSE _____ **SEZ.** _____

DICHIARA

- CHE il proprio figlio **non usufruirà del servizio mensa** nel prossimo a.s. _____;
- CHE è consapevole che il trasporto per il ritorno a casa per il pranzo ed il successivo rientro a scuola per il tempo prolungato è a totale carico del sottoscritto dichiarante;
- CHE autorizza al ritiro da scuola ed al successivo riaccompagnamento del/la proprio/a figlio/a, nei giorni di mensa:

le stesse persone autorizzate nell'ambito del servizio di trasporto scolastico;

i/il sig. _____

NATO/A A _____ IN DATA _____;

i/il sig. _____

NATO/A A _____ IN DATA _____

i/il sig. _____

NATO/A A _____ IN DATA _____

DATA _____

Allegati: Documenti di riconoscimento del dichiarante e delle persone autorizzate

Firma esercente patria potestà

ISTRUZIONI PER LA RICONSEGNA DEL MODULO

Modalità per la riconsegna

1. **Spedire la richiesta unitamente a copia fotostatica di documento di riconoscimento:**
Tramite posta in busta indirizzata a Comune di Serra Sant'Abbondio - Ufficio Servizi Scolastici –P.le del Comune, 1 - 61040 SERRA SANT'ABBONDIO
Tramite fax - al numero 0721-730230 - Per posta elettronica – comune.serra@provincia.ps.it
2. **Consegnata e sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto presso l'Ufficio Servizi scolastici** P.le del Comune,1 - Tel. 0721-730120 / fax 0721-730230

Orario: Lun. Merc. Giov. Ven. 10.00 — 13,00

Martedì ore 15,00 - 18,00

Sabato 9,00 - 12,00

