

**SPETT.LE**  
**AMMINISTRAZIONE COMUNALE**  
**DI ROBECCHETTO CON INDUNO**

**MODULO PER LA DISDETTA DEI SERVIZI SCOLASTICI**  
**ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

Il/La sottoscritto/a	
residente a	
Via	N.
Telefono n.	

**CHIEDE PER IL PROPRIO/A FIGLIO/A**

(cognome e nome del minore)	
nato/a il	a
Iscritto/a alla Scuola: <input type="checkbox"/> Infanzia comunale <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado	
Classe	Sezione

**LA DISDETTA DEI SEGUENTI SERVIZI:**  
(barrare con una x i servizi di cui non si vuole più usufruire)

<input type="checkbox"/> servizio scuolabus	dal mese di
<input type="checkbox"/> servizio pre scuola	dal mese di
<input type="checkbox"/> servizio post scuola	dal mese di
<input type="checkbox"/> servizio pre/post scuola	dal mese di
<input type="checkbox"/> servizio refezione scolastica	dal mese di

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_