

*Spett.le Comune di Camposano  
Al Responsabile Affari Generali  
Al Responsabile Ufficio Scuola*

## **COMUNICAZIONE DI RINUNCIA SERVIZI SCOLASTICI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome del richiedente \_\_\_\_\_

a seguito della domanda di iscrizione al servizio di

- trasporto scolastico
- refezione scolastica
- dieta speciale

per il/la bambino/a \_\_\_\_\_,

comunica la rinuncia al servizio a decorrere dal \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_