

All'Ufficio Pubblica Istruzione

Comune di Trevignano Romano

Il/La sottoscritto/a _____, genitore del/la bambino/a
_____ che frequenta la
scuola _____ ed è iscritto/a al servizio di refezione
scolastica , con la presente comunica la rinuncia a tale servizio dalla data

In fede

(Firma)

Trevignano Romano, _____