AL RESPONSABILE SERVIZI SCOLASTICI

DEL COMUNE DI TORRITA DI SIENA

OGGETTO: **DISDETTA SERVIZI SCOLASTICI**

Io sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____

residente in Via _____n._____

frazione_____ Comune _____

cell. _____ e-mail _____

genitore dell'alunno/a_____frequentante

- ☐ La Scuola dell'Infanzia "Mago Burletto" Montefollonico: classe_____ sezione_____
- ☐ La Scuola dell'Infanzia "Arcobaleno" Torrita di Siena: classe_____ sezione_____
- ☐ La Scuola Primaria "G. Parini" Torrita di Siena: classe _____ sezione_____
- ☐ La Scuola Secondaria di Primo Grado G. Parini" Torrita di Siena: classe _____ sezione_____

comunico che dal _____ mio figlio/a non utilizzerà più il servizio di:

- ☐ Mensa scolastica;
- ☐ Trasporto Scolastico

Si richiede il rimborso dell'importo pari ad € _____ in quanto versato in eccedenza, si allega copia del versamento.

Al tal fine comunico che il codice IBAN per effettuare il rimborso è il seguente:

Codice IBAN																										

EVENTUALI NOTE:

_____

_____

_____

Informativa ai sensi del D. Legge 196/03 I dati necessari alla compilazione del presente modulo sono prescritti dalle disposizioni vigenti al fine del procedimento per il quale sono richieste e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Ulteriori informazioni non previste da norme di legge vengono richieste per la semplificazione delle pratiche e per ridurre i tempi di definizione delle stesse.

Torrita di Siena, li _____

IN FEDE

Firma (leggibile)