

ALL.UFFICIO SERVIZI SOCIALI
e p.c. ALL'UFFICIO RAGIONERIA
COMUNE DI CASTELLEONE
SEDE

OGGETTO: disdetta servizio mensa scolastica

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____

in qualità di padre/madre del/della minore:

* _____ nato il _____ frequentante nell'anno
scolastico 2025/2026 _____ la classe _____ della Scuola _____
statale di Castelleone

* _____ nato il _____ frequentante nell'anno
scolastico 2025/2026 _____ la classe _____ della Scuola _____
statale di Castelleone

COMUNICA

la disdetta del servizio mensa per l'anno scolastico 2025/2026 a partire dal giorno _____

Castelleone _____

(firma)