

RINUNCIA AL SERVIZIO DI PRE POST SCUOLA A.S. _____

Al Dirigente dell'Istituto Scolastico Statale

Il/la _____ sottoscritto/a _____ (nome _____ e _____ cognome)

genitore _____ del/la _____ bambino/a

(Nome e cognome dell'alunno)

nato/a _____ a _____ Provincia _____ il
_____|_____|_____|

e residente a _____ Provincia _____

in via _____ n. _____ tel. _____

Iscritto presso Scuola:

Infanzia _____

Primaria _____

Classe _____ Sezione _____

Chiede la rinuncia al servizio di :

| | | |
|-----|------|----------|
| PRE | POST | PRE/POST |
|-----|------|----------|

(barrare la sezione che interessa)

con decorrenza dal _____

La rinuncia è valida per l'intero anno scolastico in corso.

In caso di riattivazione del servizio, per i successivi anni scolastici, occorre compilare nuovamente il modulo di iscrizione, presso l'Istituto Scolastico.

Data _____

Firma del genitore _____

ATTENZIONE: la rinuncia tempestiva, cioè entro e non oltre il 31/10, determina l'esclusione dal pagamento per la quota dovuta solo in caso di frequenza non superiore a due settimane (farà fede il timbro di ricezione dell'Istituto Scolastico); le rinunce presentate dopo tale termine, anche a fronte di mancata frequenza, non determinano l'esclusione dal pagamento della relativa quota né sconti sulla tariffa.