

OGGETTO: Comunicazioni varie

- Servizio Mensa Scolastica**
- Servizio Trasporto Scolastico**

Il/La sottoscritto/a _____ in
qualità di madre
 padre

dell'alunno/a _____

iscritto alla Scuola

- Materna «Sorelle Agazzi» La California
- Elementare
- Media «C. d'Alcamo»

classe _____ Sez. _____, residente in _____

Via _____ n. _____

tel. n. _____ cell. n. _____;

comunica che

per il periodo dal _____ al _____ non usufruirà del:

- Servizio Mensa Scolastica
- Servizio Trasporto Scolastico

Barrare la/e casella/e che interessa/no

a decorrere dalla data _____

Bibbona li, _____

Il Genitore
