



COMUNE DI MODENA
P.I. 00221940364
Settore Istruzione
Via Galaverna, 8 – 41123 Modena

**All'Ufficio Ristorazione scolastica
del Comune di Modena**

**Alla segreteria del ___ Istituto Comprensivo
del Comune di Modena**

OGGETTO: rinuncia al Servizio di *Pre-scuola* a.s. 18 /19

Io sottoscritto/a _____

nato il ___ / ___ / ___ a _____ residente a _____

in via _____ Codice Fiscale _____

genitore dell'*alunno* _____

frequentante la *classe* _____ della scuola *primaria* _____

intendo rinunciare al servizio di *Pre-scuola* a suo tempo richiesto a partire dal

giorno _____

Modena, _____

Firma
