

SPAZIO RISERVATO UFFICIO  
PROTOCOLLO

**Al Comune di Portomaggiore  
c/o Portoinforma Piazza Verdi, 22  
44015 Portomaggiore Fe**

## **RINUNCIA SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono/cellulare \_\_\_\_\_  
genitore/esercente la responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto/frequentante nell'anno scolastico  
\_\_\_\_\_ alla/la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
della scuola \_\_\_\_\_.

### **RINUNCIA**

dal giorno \_\_\_\_\_ **al servizio di refezione scolastica** richiesto per l'alunno/a  
sopra indicato/a.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(genitore/esercente responsabilità genitoriale)

- o **SOTTOSCRIZIONE APPOSTA IN PRESENZA DEL FUNZIONARIO ADDETTO** (art.38, D.P.R. n. 445/2000)

La sottoscrizione della presente dichiarazione viene effettuata dall'interessato, previamente identificato mediante  
\_\_\_\_\_  
in presenza del funzionario addetto al ricevimento del documento Sig. \_\_\_\_\_.

#### **Oppure**

- o **DICHIARAZIONE CORREDATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (art.38, D.P.R. n. 445/2000)