

DISDETTA DAL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Il sottoscritto

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

In Via/Piazza _____ **n. civico** _____

Cellulare _____ **e-mail** _____

Genitore dell'alunno / degli alunni _____

Iscritto/i alla scuola _____

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DELL'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A PARTIRE DAL MESE DI _____

Il modulo è da presentarsi entro la fine del mese precedente a quello di ritiro. In caso contrario sarà dovuta l'intera mensilità. Non è prevista la richiesta di sospensione del servizio. In caso di intervenuta disdetta dell'utente prima della fine dell'anno scolastico, il genitore è tenuto a versare € 10,00 (euro dieci,00) per ogni mensilità rimanente tramite bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

IT 84 D 03069 33925 10000000251

Ai fini del corretto abbinamento del bonifico è **OBBLIGATORIO** inserire la seguente causale **MENSA LA THUILE – MESE RIFERIMENTO – COGNOME E NOME ALUNNO.**

Data: ___ ___ / ___ ___ / ___ ___

Firma Genitore _____