



MODULO DI  
**REVOCA ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI**  
Inviare via mail all'indirizzo: [protocollo@comune.castellettosopraticino.no.it](mailto:protocollo@comune.castellettosopraticino.no.it)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**DATI GENITORE**

COGNOME ..... NOME .....

NATO/A IL ..... A ..... PROV. ....

PADRE/MADRE/TUTORE DEL MINORE:

**DATI ALUNNO**

COGNOME ..... NOME .....

NATO/A IL ..... A ..... PROV .....

Scuola (frequentata o da frequentare)  Scuola Materna IL GIROTONDO Classe .....

Scuola Elementare ANNA FRANK Classe .....

Scuola Elementare DARIO SIBILIA Classe .....

Scuola Media SERAFINO BELFANTI Classe .....

**COMUNICA CHE A PARTIRE DAL .....  
IL PROPRIO FIGLIO NON USUFUIRA' PIU' DEL SEGUENTE SERVIZIO  
(in caso di revoca di più servizi, barrare più caselle)**

- Mensa scolastica/Refezione
- Mensa aggiuntiva
- Trasporto
- Pre-scuola
- Post-scuola

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

- Fotocopia fronte/retro del proprio documento di validità (OBBLIGATORIA)**

Castelletto sopra Ticino, data .....

Firma .....