COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO
Assessorato alla Pubblica Istruzione

MODULO DI

REVOCA ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI

Inviare via mail all'indirizzo: 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/A

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 USUFRUIRA' PIU' DEL SEGUENTE SERVIZIO
(in caso di revoca di più servizi, barrare più caselle)

- ☐ Mensa scolastica/Refezione
- ☐ Pre scuola
- ☐ Mensa aggiuntiva
- ☐ Post scuola
- ☐ Post scuola lungo
- ☐ Post scuola infanzia
- ☐ Post scuola secondaria
- ☐ Trasporto

ALLEGA ALLA PRESENTE

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

Castelletto Sopra Ticino, data …… Firma ……

UNITA' ORGANIZZATIVA: Area Cultura, Pubblica Istruzione, Politiche Giovanili, Sport e Tempo Libero, Turismo
Responsabile di AREA: Dr. Lorenzo Maffioli **Responsabile del Procedimento**: Dott.ssa Antonia Di Muro
Ufficio Istruzione Tel. 0331/962655;
E-mail: protocollo@comune.castellettosopraticino.no.it
Tempo del procedimento: 30 gg. dal termine ultimo per la presentazione dell'istanza
Titolare del potere sostitutivo: Segretario Comunale
PEC: castellettosopraticino@pec.it