



COMUNE DI BASSANO DEL GRAPPA

REVOCA

**AL SERVIZIO
RISTORAZIONE SCOLASTICA**

Il Sottoscritto _____

Residente in _____ Via _____

Telefono _____

CHIEDE

LA REVOCA AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

CON PREAVVISO DI ALMENO 1 SETTIMANA

Del proprio figlio/a _____

Che frequenta la scuola _____ classe _____

A partire dalla data del _____

Data _____ Firma _____

La revoca è valida per l'anno in corso e per i successivi. In caso di riattivazione del servizio, occorre compilare nuovamente il modulo di iscrizione.