



**COMUNE DI TREZZANO ROSA** (Provincia di  
Milano)

**MODULO DI RINUNCIA A SERVIZI SCOLASTICI**  
**(anno scolastico 2018/2019)**

Il sottoscritto genitore:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle condizioni di fruizione del servizio stabilite dal Consiglio e dalla Giunta Comunale riportate sul retro del modulo di iscrizione al servizio, che dichiara con la presente di conoscere

**DICHIARA**

che intende rinunciare, con decorrenza dal \_\_\_\_\_ al/ai seguente/i servizio/i:

**pre scuola (dell'infanzia)**

**pre scuola (primaria)**

**post scuola (primaria)**

**trasporto**

per il/la proprio/a figlio/a:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno scolastico 2018/2019 alla classe \_\_\_\_\_ (prima, seconda ...) della locale:

scuola dell'infanzia

scuola primaria

impegnandosi contestualmente a corrispondere le eventuali quote residuali, come previsto dalle deliberazioni summenzionate.

Trezzano Rosa, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_