



C I T T A ' D I P A L I A N O
PROVINCIA DI FROSINONE
IV SETTORE SERVIZI SOCIO CULTURALI

Piazza XVII Martiri
PEC: protocollo.paliano@actalispec.it

e-mail dei servizi : segretariatosociale@comune.paliano.fr.it
e mail ufficio generale: servizisociali@comune.paliano.fr.it

Tele: 0775/570860
Tele: 0775/570837

Modulo per la rinuncia al servizio Scuolabus e/o Mensa A.S. 20___/20___

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome del genitore) (nome del genitore)

NATO/A A _____ IN DATA _____ residente in _____

Via _____ n _____ Telefono: _____

GENITORE DEL/DEI BAMBINO/A/I

1.- (cognome e nome del minore) _____ M F

nato/a il _____ a _____

ISCRITTO ALLA SCUOLA _____ CLASSE ____SEZ.____

2.- (cognome e nome del minore) _____ M F

nato/a il _____ a _____

ISCRITTO ALLA SCUOLA _____ CLASSE ____SEZ.____

CHIEDE LA CANCELLAZIONE DEL SEGUENTE SERVIZIO :

(Barrare con una x i servizi che interessano)

Scuolabus dal mese di _____

Mensa dal mese di _____

DATA _____ Firma del Genitore _____

Istruzioni per la riconsegna del modulo

La presente va sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un **documento di identità** del sottoscrittore:

Per e mail all'indirizzo PEC: protocollo.paliano@actalispec.it

Nota: La casella PEC riceve e mail anche da una casella non PEC

A mano;

- Presso l'Ufficio Protocollo del Comune
- Orario: Lunedì- Mercoledì- Venerdì ore 9.00 – 12.00 - Martedì-Giovedì ore 15,00 - 17,30
-

Data _____

firma _____