



**COMUNE DI TREQUANDA**  
**Provincia di Siena**

**IL GENITORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**DELL'ALUNNO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
Sez. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

**Di disdire a far data dal \_\_\_\_\_ il seguente servizio scolastico:**

- ☐ **SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**
- ☐ **SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO SCOLASTICO**

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_