

INVIARE VIA MAIL A: servizieducativi@comune.sesto-calende.va.it

Spett.le Città di SESTO CALENDE
Ufficio Servizi Scolastici

OGGETTO: Richiesta cancellazione servizi scolastici - A.S. _____

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ Prov. _____

in Via/P.zza. _____ n. _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

in qualità di _____ esercente la potestà nei confronti del minore
_____ nato/a il _____

a _____ prov. _____ frequentante:

<u>Scuola dell'infanzia</u>	BASSETTI	<input type="checkbox"/>	
	MONTESSORI	<input type="checkbox"/>	
	RODARI	<input type="checkbox"/>	
<u>Scuola primaria</u>	UNGARETTI	<input type="checkbox"/>	classe _____
	TOTI	<input type="checkbox"/>	classe _____
	MATTEOTTI	<input type="checkbox"/>	classe _____
<u>Scuola secondaria 1° grado</u>	BASSETTI	<input type="checkbox"/>	classe _____

CHIEDE PER IL PROPRIO/A FIGLIO/A LA CANCELLAZIONE DAI SEGUENTI SERVIZI:

SERVIZIO REFEZIONE (**solo per le scuole primarie e secondaria di primo grado**)
(a partire dal giorno _____)

SERVIZIO TRASPORTO (**la cancellazione decorrerà dal mese successivo alla data di presentazione della domanda**)

SERVIZIO PRE-SCUOLA

SERVIZIO POST-SCUOLA

➤ Il/la sottoscritta dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (privacy), che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Sesto Calende , lì _____

(firma)