



**COMUNE DI CISANO BERGAMASCO**  
**Provincia di Bergamo**

**MODULO DISDETTA DAL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_

Citta' \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ \* (è  
obbligatorio inserire un indirizzo e-mail ed un recapito telefonico)

in qualità di genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

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

che ha frequentato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_:

la sezione \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia

la classe \_\_\_\_\_ della Scuola primaria

**RICHIEDE**

la disdetta dal servizio di mensa scolastica, sottoscrivendo per accettazione le condizioni previste dal Regolamento per la disciplina del Servizio di ristorazione scolastica, approvato con Deliberazione del C.C. n. 28 del 27.11.2013

Cisano Bergamasco

FIRMA