

MODULO RITIRO DAL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Io sottoscritto/a _____ nato a _____

In Via _____

CHIEDO

Per figlio/a _____ nato/a a _____

Il _____ frequentante la Scuola _____

IL RITIRO DAL SERVIZIO di REFEZIONE SCOLASTICA *per l'A.S. 2026/2027*

DICHIARO

- che tutti i dati comunicati e riportati nella presente scheda di iscrizione corrispondono verità e di essere consapevole che, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nella presentazione delle domande sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;
- Di avere preso visione del Regolamento dei servizi educativi e scolastici e per il diritto allo studio, consultabile sul sito istituzionale del Unione Comuni del Sorbara, accettandolo e rispettandolo integralmente,
- la presente richiesta è stata effettuata in ottemperanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data _____

(firma)