



Comune di Bologna
Quartiere Savena
Servizio Infanzia/Adolescenza
Ufficio Scuola

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Genitore di _____

Nato/a _____ il _____

Frequente la scuola • materna • elementare • media

DICHIARA DI:

RINUNCIARE per l'anno scolastico 2003/2004

ALLA REFEZIONE: Modulo Tempo pieno

ALLA REFEZIONE CON ASSISTENZA AL PASTO:

- totalmente

- mantenendo la refezione nei giorni di rientro

ORARIO ANTICIPATO

ORARIO POSTICIPATO

TRASPORTO COLLETTIVO

Data _____

FIRMA _____

Firma dell'operatore addetto al ricevimento della domanda _____