

**Al Sig. SINDACO
del Comune di Cagli
c.a. Ufficio Pubblica Istruzione
P.zza Matteotti n. 1
61043 CAGLI (PU)**

Oggetto: Comunicazione di rinuncia ai servizi.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore di
_____ nato/a il _____ a _____ e res.te a CAGLI (PU) Tel
_____ che nell'Anno Scolastico **2022/2023** frequenta la:

- Asilo Nido Cagli cap.go
- Scuola Materna di Cagli cap.go
- Scuola Materna di Pianello
- Scuola Materna di Smirra
- Scuola Materna di Acquaviva
- Scuola Elementare di Cagli cap.go
- Scuola Elementare di Pianello
- Scuola Elementare di Acqualagna
- Scuola Media di Cagli cap.go
- Scuola Media di Acqualagna

COMUNICA

che dalla data del _____ rinuncia ai seguenti servizi:

- Servizio Mensa
- Servizio Trasporto
- Frequenza Asilo Nido
- Colonia Estiva

Distinti saluti.

Cagli, _____

In fede
