



**Istituto Comprensivo Statale
"LEONARDO DA VINCI"**

Via degli Abeti 13 - 10156 Torino
Tel. 011.26.21.298 - Fax. 011.26.20.896

<http://icleonardodavincitorino.it> - toic808002@istruzione.it

C. F. 80094700012



Torino, ____/____/____

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritt__ _____ in qualità
di genitore dell'alunn__ _____ nato/a
il _____ a _____ frequentante la classe ____ Sez. ____ del
Plesso _____ con n° _____ rientri pomeridiani, residente
a _____ in via _____
comunico che intendo **RINUNCIARE** al Servizio di Ristorazione Scolastica per l'A.S. ____/____.

FIRMA del Genitore

DA COMPILARE SOLO SE L'ALUNNO USUFRUISCE DI UNA *DIETA SPECIALE* O *MENU' ALTERNATIVO*

- Dichiaro che mi recherò personalmente presso **l'UFFICIO ECONOMALE di VIA SANTHIA' n. 21** (tel. 011/4439775) per effettuare la rinuncia ufficiale.

FIRMA del Genitore
