



Al Responsabile dei Servizi Educativi e Sportivi
del Comune di Bagno a Ripoli

Oggetto: Servizio Refezione scolastica - **RINUNCIA** dieta speciale – **Modello per alunni**

I sottoscritti genitori* 1) [redacted] 2) [redacted]
del/la bambino/a [redacted]
nato/a a [redacted] prov. [redacted] il [redacted]
codice fiscale [redacted] residente a [redacted]
prov. [redacted] in via/piazza [redacted]
che frequenta la scuola/nido [redacted] classe/sezione [redacted]
iscritto al servizio di refezione per l'anno scolastico [redacted]
Contatti: cellulare [redacted] E.mail [redacted]
*(o affidatari che esercitano la patria potestà)

CHIEDONO

la sospensione del vitto speciale a partire dal [redacted]

Luogo e data [redacted]

Firma di entrambi i genitori

1)..... 2)

Allegare copia fotostatica del documento di identità di entrambi i genitori in corso di validità

La richiesta, debitamente compilata e firmata in tutte le sue parti, deve essere inviata per email a:
servizieducativi@comune.bagno-a-ripoli.fi.it e dietista@comune.bagno-a-ripoli.fi.it