



**DIREZIONE SERVIZI ALLA PERSONA
RISTORAZIONE - GESTIONE TARIFFE
VIA ILVA 3 - 16128 GENOVA**

RICHIESTA DI RINUNCIA AL PASTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME _____ NOME _____

IN QUALITA' _____ DEL/DELLA BAMBINO/A:

COGNOME _____ NOME _____

SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZIONE _____

DICHIARA CHE

IN DATA _____
IL/LA BAMBINO/A NON USUFUIRA' DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE

Data _____ Firma _____

=====

MOD.R1
RICHIESTA DI RINUNCIA AL PASTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME _____ NOME _____

IN QUALITA' _____ DEL/DELLA BAMBINO/A:

COGNOME _____ NOME _____

SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZIONE _____

DICHIARA CHE

IN DATA _____
IL/LA BAMBINO/A NON USUFUIRA' DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE

Data _____ Firma _____

NOTA BENE: Il presente modulo va compilato e firmato dal responsabile del minore in caso di rinuncia al pasto e consegnato in classe entro le ore 9 per la scuola dell'obbligo ed entro le ore 9,30 per le scuole materne. La mancata presentazione, nei suddetti termini, della richiesta di rinuncia comporta l'addebito del pasto. Per i bambini assenti da scuola, fa fede l'assenza segnata sul registro scolastico.