



UNIONE MONTANA
DEI COMUNI
DELL'APPENNINO REGGIANO
• • • • •

Servizio Sociale ed Educativo Associato
Polo 2 Castelnovo ne' Monti-Vetto

RITIRO SERVIZIO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente nel comune di _____
in via _____ n. ____ tel _____
in qualità di genitore/_____ dell'alunno/a _____
frequentante la Scuola _____ classe e sezione _____

COMUNICO IL RITIRO

dai seguenti servizi:

a partire dal _____.

Motivazione:

Castelnovo ne' Monti, lì _____

IL DICHiarante
