



COMUNE DI VAGLIA

Città Metropolitana di Firenze

IL GENITORE

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ___/___/_____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente nel Comune di _____ in via _____ n. _____ cap _____ tel. _____/_____

cell. ___/___/_____ E-mail _____

DELL'ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ___/___/_____

residente nel Comune di _____ in via _____ n. _____

iscritto alla Scuola _____ di _____ Classe _____ Sez. _____

Codice fiscale _____

COMUNICA

Di disdire a far data dal _____ il seguente servizio scolastico:

() SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

() SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE/ SCOLASTICO

() SERVIZIO DI PRE-SCUOLA e/o POST-SCUOLA

Data, ___/___/_____

Firma del genitore

Settore I Affari Generali e Servizi alla Persona - Piazza Corsini 3 – 50036 VAGLIA

Tel.055/5002454 - 055/5002459 – fax 055/407545

Mail: servizi.persona@comune.vaglia.firenze.it

Orari di aperture al pubblico

Martedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30 e dalle ore 15,00 alle ore 18,00

Giovedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30 e dalle ore 15,00 alle ore 17,00