



# COMUNE DI VINCI

Città Metropolitana di Firenze

P.za Leonardo da Vinci n. 29 - 50059 Vinci - tel. 05719331 - fax 057156388  
e.mail : [vinci@comune.vinci.fi.it](mailto:vinci@comune.vinci.fi.it) - <http://www.comune.vinci.fi.it> - C.F.82003210489 - P.I. 01916730482

Al Comune di Vinci  
Ufficio servizi educativi e scolastici

## RINUNCIA

### ai servizi educativi e scolastici a.s. 2019-2020

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

#### con la presente rinuncia al seguente servizio comunale

- nido    spazio gioco  
 refezione (mensa)    trasporto scolastico    entrata anticipata (pre-scuola)

per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

iscritto/a o riconfermato d'ufficio per l'anno scolastico 2019-2020 al seguente servizio presso la scuola o

servizio prima infanzia (indicare scuola e classe o servizio infanzia) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale sul minore di cui sopra, di avere acquisito il consenso da parte dell'altro genitore per quanto richiesto con la presente rinuncia.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il pagamento del suddetto servizio sarà interrotto dal mese successivo alla data della presente richiesta e chiede che la sospensione del servizio di cui sopra decorra dal \_\_\_\_\_ per tutto il rimanente anno scolastico/educativo 2019-2020.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_