

**Al Comune di Corigliano-Rossano**  
**Servizio Istruzione e Supporto alla Scuola**

**RICHIESTA DISDETTA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

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

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a:

1)alunno/a \_\_\_\_\_ scuola\* \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

2)alunno/a \_\_\_\_\_ scuola\* \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

3)alunno/a \_\_\_\_\_ scuola\* \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

4)alunno/a \_\_\_\_\_ scuola\* \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

(\*indicare se trattasi di scuola dell'Infanzia, Primaria o Secondaria di Primo Grado e Plesso)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE CHE IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER IL FIGLIO SOPRA INDICATO VENGA SOSPESO DAL \_\_\_\_\_ FINO AL TERMINE DELL'ANNO SCOLASTICO 2025/2026.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_