



Al Comune di Cupello - Ufficio Tributi  
Servizi Scolastici

## RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

Per l'anno scolastico 2021/2022

Il /La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato /o a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**chiede la cancellazione dal servizio di MENSA SCOLASTICA dal \_\_\_\_\_**

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Scuola \_\_\_\_\_ Classe Sez. \_\_\_\_\_

2. Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Scuola \_\_\_\_\_ Classe Sez. \_\_\_\_\_

Cupello, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_