Azienda Speciale Consortile So.Le
per la gestione di servizi sociali
CF. 92049320150 P.IVA 08868510960

Comune di Parabiago
Città Metropolitana di Milano
CF. 01059460152

MODULO DI RINUNCIA AL CENTRO ESTIVO 2018

Il sottoscritto genitore_____

Residente a _____ Via_____ n_____

Padre - telefono/cellulare _____ _____

Madre - telefono/cellulare _____ _____

DICHIARA

Che intende rinunciare, con decorrenza dal _____ al

☐ CENTRO ESTIVO 2018

Per il/la propria figlio/a:

cognome _____ nome _____

Centro Estivo Scuola dell'Infanzia ☐

Centro Estivo Scuola Primaria/secondaria di 1° ☐

impegnandosi contestualmente a corrispondere eventuali quote residuali

Data_____ _____