

Spett.le
COMUNE DI SONCINO
UFFICIO ISTRUZIONE
UFFICIO ECONOMATO

OGGETTO: rinnovo / disdetta iscrizione al servizio “*Centro Estivo 2024*”

Il Sottoscritto

(generalità del genitore convivente – intestatario della fattura)

COGNOME											NOME										
CODICE FISCALE																					
<i>(sua residenza anagrafica)</i>																					
VIA/PIAZZA							N°		COMUNE							TEL./CELL.					
INDIRIZZO E-MAIL																					

Genitore di:

COGNOME											NOME										
LUOGO E DATA DI NASCITA											Classe				sez.						

C h i e d e

- Il rinnovo
- La cancellazione

dell'__ settiman__ n. _____ relativ__ al servizio “*Animazione estiva 2024*”, dal giorno ____/____/2024.

Soncino, ____/____/____

Il Richiedente
