

Spett.le
COMUNE DI ALZANO LOMBARDO
Ufficio Scuola
Via G. Mazzini n. 69
24022 Alzano Lombardo

OGGETTO: DISDETTA SERVIZIO DI _____

Il/la sottoscritto/a _____ in via _____

Genitore dell'alunno _____

Frequentante la scuola _____

Comunica la disdetta per il servizio _____

A decorrere dal giorno _____

Distinti saluti.

Alzano Lombardo _____

Firma _____