

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_____