



**COMUNE DI ELINI
PROVINCIA OGLIASTRA**

**Al Sindaco
del Comune di Elini**

RINUNCIA ISCRIZIONE SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ residente in
_____ via _____
n° _____ telefono _____, in qualità di genitore del minore
_____ nato il _____ iscritto per l'anno scolastico
_____ al Servizio _____

COMUNICA

la rinuncia al servizio per motivi

- di salute
- personali
- altro _____

Luogo e data _____

Firma _____