

COMUNE DI MACERATA  
SERVIZIO SERVIZI ALLA PERSONA  
UFFICIO SCUOLA  
Viale Trieste, 24  
62100 Macerata

e-mail ufficio [scuola@comune.macerata.it](mailto:scuola@comune.macerata.it)

fax 0733256293

PEC [comune.macerata.scuolasportpartecipazione@legalmail.it](mailto:comune.macerata.scuolasportpartecipazione@legalmail.it)

OGGETTO: Rinuncia mensa scolastica

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

genitore del minore \_\_\_\_\_, nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la scuola  
d'infanzia/primaria/secondaria di primo grado .....

di Macerata, con la presente:

- dichiara che il suddetto minore non ha mai usufruito del Servizio Mensa Scolastica malgrado la domanda a suo tempo presentata
- chiede la sospensione del Servizio Mensa Scolastica del suddetto minore a partire dal \_\_\_\_\_

Macerata, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma