**REVOCA ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI**

**Al Comune di Magnago**

Anno scolastico ………………………………………

Il sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………..

Nato/a a …………………………………….…………il………………………………………………….

Residente a..................................................................................................................................................

CODICE FISCALE ……………………………………………….……………………………………….

genitore o esercitante potestà genitoriale dell’alunno/a …………………………………………..……….

frequentante la Scuola …………………….. classe …………….. sez. …………..

# C H I E D E

che **la REVOCA all’iscrizione di suo/a figlio/a**

**FAR DATA DAL** ……………………………………………

* **S. Infanzia**
* **Pre scuola infanzia**
* **Post scuola infanzia**
* **Pre scuola Primaria di …………………………………….**
* **S. Estiva**
* **Insegnamento Religione Cattolica**
* **Altro ……………………………………..(specificare)**

*I dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs 196/2003 (art.13).*

***Dichiara di aver preso visione del vigente “Codice di Comportamento” dell’Ente, giusto DPR 16/4/2013 n° 62 (disponibile sul sito*** [***www.comune.magnago.mi.it***](http://www.comune.magnago.mi.it) ***– voce: amministrazione trasparente – disposizioni generali – atti generali) e di assicurare per quanto di competenza il rispetto.***

**Recapito per eventuali comunicazioni:**

Cognome e Nome ………………………………………….

Via ………………………………………………………….

Città ………………………………………………………..

Tel. …………………………………………………………

Magnago il, …………………….. FIRMA DEI GENITORI

…………………………………..

…………………………………..