



AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ITIS Meucci di Firenze

OGGETTO: RINUNCIA AL SOSTEGNO SCOLASTICO

I sottoscritti

Cognome Nome

Cognome Nome

Residenti * in

Via/Piazza Telefono

* (indicare entrambe le residenze se diverse)

genitori dell'alunno....., frequentante la classe

Sez.....dell'ITIS Meucci di Firenze,

o, se l'alunno è maggiorenne

Il sottoscritto

Cognome Nome

Residente in

Via/Piazza Telefono

dichiara/dichiarano

di rinunciare al sostegno scolastico per il proprio figlio, nell'anno scolastico 20...../20.....

Firenze.....

Firma degli esercenti la patria potestà o dell'alunno (se maggiorenne)

.....
.....