

Spett.le  
iCARE s.r.l.  
Via Pascoli n. 6  
55049 - Viareggio (Lu)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza/Q.re \_\_\_\_\_

CHIEDO

la disdetta del contratto di fornitura per il servizio Refezione Scolastica di iCARE  
Viareggio, come da art. 15 (recesso del contraente), relativo all'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, frequentante la Scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ classe/sezione \_\_\_\_\_ a partire  
dal \_\_\_\_\_.

Viareggio, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_