



SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

MODULO DI RINUNCIA AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a
(cognome e nome di un genitore)

genitore di
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato ail.....
(dati dell'alunno/a)

frequentante la scuola.....classe/sez.....
(indicare la scuola frequentata)

Iscritto al servizio di trasporto scolastico per l'a.s.

con la presente comunica che intende **RINUNCIARE** al servizio di **TRASPORTO SCOLASTICO** per
il/la proprio/a figlio/a a partire dal giorno

Le rinunce pervenute successivamente all'emissione dei ruoli del servizio trasporto scolastico non sollevano dal pagamento delle quote dovute. Non è previsto il rimborso delle somme già versate.

Il sottoscritto è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy (D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

data

firma

.....

.....