

AL DIRIGENTE del Settore SCUOLE

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____
nato/a il _____ residente a _____
in via _____
Tel.casa _____ Tel cell. _____
frequentante nell'anno scolastico 20.. /20.. la Scuola _____
classe _____

DICHIARA DI **RINUNCIARE** AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

dal _____

Firma del genitore

_____ data _____

Percorso n° _____ Scuolabus n° _____ Fermata n° _____

RICEVUTA

RICHIESTA DI RINUNCIA AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Per l'alunno/a _____

Il coordinatore del servizio trasporto scolastico _____

data _____

(DA CONSEGNARE AL GENITORE PER CONFERMA)