

25 | servizio trasporto scolastico

## RINUNCIA AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### GENITORE DI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

iscritto/a al servizio di trasporto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di rinunciare al servizio di trasporto scolastico

Aosta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Aosta attesta che il/la Sig./ra \_\_\_\_\_,  
identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_, ha apposto la/le firma/e di cui sopra in sua presenza.  
l'addetto del Comune) \_\_\_\_\_

**PRIVACY:** Ai sensi del disposto del d.lgs 196/2003, i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.