



Amministrazione destinataria

Comune di Carpenedolo

Ufficio destinatario

Ufficio pubblica istruzione, cultura e sport

## Comunicazione di rinuncia al servizio di trasporto scolastico

*anno scolastico*

/

### Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### COMUNICA

la rinuncia al servizio di trasporto scolastico per

#### generalità del minore che non usufruisce più del servizio (1° figlio)

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Scuola frequentata										
<input type="radio"/> scuola dell'infanzia										
Nome scuola					Sezione					
<input type="radio"/> scuola primaria										
Classe					Sezione					
<input type="radio"/> scuola secondaria										
Classe					Sezione					

#### generalità del minore che non usufruisce più del servizio (2° figlio)

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Scuola frequentata										
<input type="radio"/> scuola dell'infanzia										
Nome scuola					Sezione					
<input type="radio"/> scuola primaria										
Classe					Sezione					
<input type="radio"/> scuola secondaria										
Classe					Sezione					

generalità del minore che non usufruisce più del servizio (3° figlio)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Scuola frequentata

scuola dell'infanzia

Nome scuola	Sezione

scuola primaria

Classe	Sezione

scuola secondaria

Classe	Sezione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Carpinedolo		
Luogo	Data	Il dichiarante