

	Amministrazione destinataria Comune di Stradella Ufficio destinatario Ufficio istruzione	
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Comunicazione di rinuncia ai servizi scolastici

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

del minore					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
iscritto alla scuola					
Scuola		Classe		Sezione	

COMUNICA

di rinunciare ai seguenti servizi

<input type="checkbox"/>	servizio di trasporto scolastico sia andata sia ritorno per il rimanente periodo dell'anno scolastico corrente
<input type="checkbox"/>	servizio di trasporto scolastico solo andata per il rimanente periodo dell'anno scolastico corrente
<input type="checkbox"/>	servizio di trasporto scolastico solo ritorno per il rimanente periodo dell'anno scolastico corrente
<input type="checkbox"/>	servizio di mensa scolastica per il rimanente periodo dell'anno scolastico corrente
<input type="checkbox"/>	servizio di prescuola per il rimanente periodo dell'anno scolastico corrente
<input type="checkbox"/>	servizio pedibus per il rimanente periodo dell'anno scolastico corrente (impegnandosi a riconsegnare l'equipaggiamento)

pertanto,

CHIEDE

il rimborso di quanto dovuto

Elenco degli allegati	
<small>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</small>	
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento d'identità
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa sulla Privacy (D. Lgs. 196 del 2003). Per informazioni fare riferimento al sito istituzionale.

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¹ allegare copia leggibile del documento d'identità del dichiarante in corso di validità

Luogo	Data	Il dichiarante¹