



# CITTÀ DI CANALE

Provincia di Cuneo  
Servizio Socio-Assistenziale,  
Cultura e Manifestazioni

Modulo di rinuncia  
Servizio Trasporto Alunni  
A.S. 2014/2015

**SCUOLA PRIMARIA**  
**e SECONDARIA 1° GRADO**



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome del Genitore richiedente) (Nome del Genitore richiedente)

Residente a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(Comune di Residenza) (Indirizzo e n. civico)

tel. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore dell'alunno/a/i:

1° figlio iscritto:

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

Scuola frequentata  Primaria  Secondaria Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

2° figlio iscritto:

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

Scuola frequentata  Primaria  Secondaria Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

3° figlio iscritto:

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

Scuola frequentata  Primaria  Secondaria Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

in merito all'adesione al servizio trasporto scolastico, presentata in data \_\_\_\_\_.

## COMUNICA

La rinuncia al servizio trasporto a far data dal \_\_\_\_\_.

Canale, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_