



CITTÀ DI CANALE

Provincia di Cuneo
Servizio Socio-Assistenziale,
Cultura e Manifestazioni

Modulo di rinuncia
Servizio Trasporto Alunni
A.S. 2015/2016

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
