

AL COMUNE DI DOZZA

SERVIZIO SCUOLE/SOCIALI

OGGETTO: RINUNCIA AL SERVIZIO DEL TRASPORTO SCOLASTICO

-DATI DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____
nato/a _____ il _____ residente a _____
Via _____ n. _____ tel. _____

-DATI DEL FIGLIO

genitore di _____ nato/a il _____
a _____ frequentante la scuola _____
classe/sez _____

rinuncia al servizio

per il/la proprio/a figlio/a _____
a decorrere dal _____

per le seguenti motivazioni

.....
.....
.....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela della Privacy al trattamento dei propri dati personali che si renda necessario in relazione alla presente domanda e alle conseguenti procedure esonerando in tal senso l'Ente da ogni e qualsiasi responsabilità relativa.

FIRMA

DATA _____

NOTA BENE

- Ai sensi dell'art. 3 c. 11 L. 127/97, così come modificato dall'art. 2 c. 10 L. 191/98, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia posta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza venga presentata unitamente alla fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

PARTE RISERVATA A CHI RICEVE LA RINUNCIA AL SERVIZIO:

A.S. _____ / _____

DATA _____

FIRMA DEL FUNZIONARIO ADDETTO
