

SPAZIO RISERVATO UFFICIO
PROTOCOLLO

**Al Comune di Portomaggiore
c/o Portoinforma Piazza Verdi, 22
44015 Portomaggiore Fe**

RINUNCIA SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ Telefono/cellulare _____
genitore/esercente la responsabilità genitoriale di _____,
nato/a a _____ il _____, iscritto/frequentante nell'anno scolastico
_____ alla/la classe _____ sezione _____ della Scuola
_____ di _____

RINUNCIA

dal giorno _____ **al servizio di trasporto scolastico** richiesto per l'alunno/a sopra
indicato/a.

ALLEGA il tesserino di viaggio.

Data _____

_____ (firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale)

○ **SOTTOSCRIZIONE APPOSTA IN PRESENZA DEL FUNZIONARIO ADDETTO** (art.38, D.P.R. n. 445/2000)

La sottoscrizione della presente dichiarazione viene effettuata dall'interessato, previamente identificato mediante

_____ in presenza del funzionario addetto al ricevimento del documento Sig. _____.

Oppure

○ **DICHIARAZIONE CORREDATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (art.38, D.P.R. n. 445/2000)