

Rinuncia al servizio di trasporto scolastico

Al Ufficio Scuola
del Comune di Oulx

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

genitore del/la bambino/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____ | ____ | ____ |

e residente a _____ in via _____ n. _____

Frequentante nell'anno scolastico _____

Scuola Primaria (elementare) classe _____ sez. _____

Scuola Secondaria di 1° grado (media) classe _____ sez. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

CHIEDE

di rinunciare al servizio di trasporto per il resto dell'anno scolastico a partire dal giorno _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del genitore
