Rinuncia al servizio di trasporto scolastico

Al Ufficio Scuola
del Comune di Oulx

Il/la sottoscritto/a _____

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

e residente a _____ via _____ n. ____

C.F. _____

Tel. _____ e-mail _____

genitore del/la bambino/a _____

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 scolastico per il resto dell'anno scolastico

La rinuncia sarà efficace dal primo giorno del mese successivo a quello di presentazione dell'istanza (art 5 del Regolamento Comunale Servizio Trasporto scolastico)

CHIEDE INOLTRE

Il rimborso delle mensilità pagate in eccedenza e autorizza l'accredito sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata comunicando il seguente Codice IBAN

□□ □□ □ □□□□□ □□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□

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

_____

_____