



COMUNE DI TORGIANO
PROVINCIA DI PERUGIA

Spett.le **COMUNE DI TORGIANO**
AREA AMMINISTRATIVA
Ufficio Servizio socio-educativi

MODULO DI RINUNCIA
AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO
DEL COMUNE DI TORGIANO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
loc. _____ via _____ CAP _____
Tel. _____ e-mail _____

in qualità di genitore o tutore del/dei minore/i:

Nome _____ Cognome _____ Sesso M F
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ cittadinanza _____

Nome _____ Cognome _____ Sesso M F
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ cittadinanza _____

Nome _____ Cognome _____ Sesso M F
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ cittadinanza _____

DICHIARA

di rinunciare al servizio di trasporto scolastico del Comune di Torgiano, durante l'anno scolastico _____,
a decorrere dal mese di _____.

Luogo _____, data _____

Firma del richiedente
