



Amministrazione destinataria

Comune di Treviglio

Ufficio destinatario

Ufficio servizi scolastici

Comunicazione di rinuncia al servizio di trasporto scolastico per alunni disabili

anno scolastico 2023/2024

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

COMUNICA

la rinuncia al servizio di trasporto scolastico per alunni disabili per

generalità del minore che non usufruisce più del servizio

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Nell'anno scolastico 2023/2024 iscritto alla classe	Scuola	

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Treviglio

Luogo

Data

Il dichiarante