

## RINUNCIA AL SERVIZIO di TRASPORTO SCOLASTICO

Il modulo compilato si può presentare con le seguenti modalità: 1) a mano, direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune con allegata copia del documento d'identità del dichiarante; 2) a mezzo email all'indirizzo protocollo@comune.chiavari.ge.it con allegate le scansioni del presente modulo firmato e di un documento di identità del dichiarante.

Al Dirigente del  
Settore VI Servizi alla  
Persona  
Comune di CHIAVARI

**IL SOTTOSCRITTO:**

cognome	nome	
codice fiscale	luogo di nascita	data di nascita
indirizzo residenza	comune di residenza	cap
Telefono	cellulare	email

**GENITORE DELL'ALUNNO/A:**

cognome	nome
---------	------

iscritto/a per l'A.S. \_\_\_\_\_ alla  Scuola d'**infanzia** \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
 Scuola **primaria** \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

### RINUNCIA

al servizio di **TRASPORTO SCOLASTICO - LINEA** \_\_\_\_\_  
per l'anno scolastico \_\_\_\_\_.

data

firma

**ALLEGATI:** documento d'identità del richiedente