

# COMUNE DI DORMELLETO



## Al Comune di Dormelletto

**Oggetto: Cancellazione dal servizio di trasporto scolastico.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del genitore o del tutore

codice Fiscale: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**la cancellazione dal servizio di trasporto scolastico, per il/la proprio/a figlio/a:**

\_\_\_\_\_

cognome e nome del bambino

codice Fiscale: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**CHE FREQUENTA / HA FREQUENTATO LA SCUOLA:**

- PRIMARIA "EDMONDO DE AMICIS": classe \_\_\_\_\_
- SECONDARIA DI PRIMO GRADO "S. BELFANTI", sezione di DORMELLETO: classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**con decorrenza dal** \_\_\_\_\_

### **E INOLTRE**

- CHIEDE il rimborso della quota a credito per il servizio che non verrà usufruito, da accreditare sul conto corrente bancario IBAN \_\_\_\_\_
- SI IMPEGNA a corrispondere la somma a debito per il servizio richiesto e non prepagato.

Dormelletto, lì \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_