

Allegato "B"

RINUNCIA AL SERVIZIO DI TRASPORTO RISERVATO SCOLASTICO

AL COMUNE DI MONTE SAN BIAGIO
Ufficio Trasporto scolastico

Il/la sottoscritto/a.....

residente in Monte San Biagio -

Via/P.za.....n..... telefono

abitazione..... altri recapiti telefonici.....

genitore dell'alunno/a.....

nato/a.....il

iscritto nell'Anno Scolastico 20.../20..., presso la: (barrare la casella corrispondente)

Scuola dell'Infanzia.....Classe.....Sez.....

Scuola Primaria.....Classe.....Sez.....

Scuola Secondaria di Primo

grado.....Classe.....Sez.....

fruitore del servizio trasporto riservato scolastico

DICHIARA

di rinunciare al Servizio di Trasporto Scolastico dal.....

La cessazione della quota contributiva, se e in quanto dovuta, decorrerà dal mese successivo alla presentazione della rinuncia al servizio.

In fede

Monte San Biagio data.....