

## Amministrazione destinataria Comune di Val Brembilla

Ufficio destinatario
Ufficio istruzione e cultura

## Comunicazione di rinuncia al servizio di trasporto scolastico

| Il sottoscritto geni              | tore, tutore          | o affidat | ario                        |                  |         |                               |              |     |     |  |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------------|------------------|---------|-------------------------------|--------------|-----|-----|--|
| Cognome                           |                       |           | Nome                        |                  |         | Codice Fiscale                |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| Data di nascita                   | 2                     | Sesso     | Luogo di nascita            |                  |         | Cittadinanza                  | l            |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| Residenza                         |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| Provincia Comune                  | li li                 | ndirizzo  |                             | Civico           | Barrato | Scala                         | Piano        | SNC | CAP |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| Telefono cellulare Telefono fisso |                       |           | Posta elettronica ordinaria |                  |         | Posta elettronica certificata |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| del minore                        |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| Cognome                           |                       |           | Nome                        |                  |         | Codice Fiscale                |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| Data di nascita                   | Data di nascita Sesso |           |                             | Luogo di nascita |         |                               | Cittadinanza |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| incuitte alla sevala              |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| iscritto alla scuola              |                       |           | Classe                      |                  |         | Cariana                       |              |     |     |  |
| Scuola                            |                       |           | Classe                      |                  |         | Sezione                       |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| _ulteriore minore                 |                       |           | NI.                         |                  |         | 6 . P P                       |              |     |     |  |
| Cognome                           |                       |           | Nome                        |                  |         | Codice Fisca                  | ie           |     |     |  |
|                                   |                       | _         |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| Data di nascita                   | 5                     | Sesso     | Luogo di nascita            |                  |         | Cittadinanza                  |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| iscritto alla scuola              |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| Scuola                            |                       |           | Classe                      |                  |         | Sezione                       |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| _ulteriore minore                 |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| Cognome                           |                       |           | Nome                        |                  |         | Codice Fisca                  | le           |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| Data di nascita                   | 9                     | Sesso     | Luogo di nascita            |                  |         | Cittadinanza                  | ı            |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| iscritto alla scuola              |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |
| Scuola                            |                       |           | Classe                      |                  |         | Sezione                       |              |     |     |  |
|                                   |                       |           |                             |                  |         |                               |              |     |     |  |

| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | COMUNICA  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| la rinuncia al servizio di trasporto scolastico a partire da  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data di rinuncia al servizio  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| per la seguente motivazione   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| WOLIVAZIONE   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Valondosi dolla fasoltà provista dall'arti  | rolo / C o dall'articolo / 7 dal Docreto dal D  | racidanta dalla Danubblica 20/12/2000 a        |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale   | 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ✓ di aver effettuato la scelta o richiest   | DICHIARA  | zpoposabilità gonitoriale di cui agli articoli |  |  |  |  |  |  |  |
|   | a in osservanza delle disposizioni sulla res<br>ce Civile, che richiedono il consenso di enti   | -  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 80  | 0)  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Elenco degli allegati   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)  copia del documento di identità  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| altri allegati  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informativa sul trattamento dei dati personali<br>(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<br>presentazione della pratica.   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Val Brembilla   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| vai bienibilia  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo   | Data  | il dichiarante                                 |  |  |  |  |  |  |  |