



# Città di Nettuno

Città Metropolitana di Roma Capitale

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO  
A.S. 2022/2023

## MODULO RINUNCIA AL SERVIZIO

Il Sottoscritto richiedente/Contraente

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

**In qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale di:**

Cognome	Nome	Scuola frequentata	Classe/ sezione	Linea scuolabus

### CHIEDE

**di rinunciare** al Servizio di Trasporto Scolastico a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Allega*

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Nettuno, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_