

Al Comune di Sala Bolognese
II Area Servizi alla Persona
P.zza Marconi, n. 1
40010 Sala Bolognese (BO)

OGGETTO: RINUNCIA AL SERVIZIO EROGATO DAL COMUNE DI SALA BOLOGNESE

Il sottoscritto _____ genitore di _____

che frequenta la classe/sezione _____ presso _____

RINUNCIA
al servizio di

- trasporto scolastico
- anticipo orario
- posticipo orario
- mensa
- centro estivo

a partire dal _____ al _____

per i seguenti motivi _____

Porge distinti saluti

_____ lì _____

FIRMA

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza il Comune di Sala Bolognese al trattamento dei dati personali acquisiti.

_____ lì _____

FIRMA
