

## AL COMUNE DI PAGNACCO

**OGGETTO: rinuncia al servizio di trasporto scolastico.**

Il/La sottoscritto/a  nato/a a  
 il  residente nel Comune di  
 in    
n°  tel.  cell. ,  
genitore di  nato/a a  
 il  residente in Comune di  
 via   
n.  iscritto alla classe  della scuola (fare una X sulla riga che interessa)

Infanzia statale di Plaino

Infanzia "E. Bettini" di Pagnacco

Primaria "E. De Amicis" (elementare)

Secondaria I° grado (media)

### DICHIARA

di rinunciare al servizio di trasporto mediante scuolabus a partire:

- dal prossimo anno scolastico  ;
- dal mese di .

**Nota:** L'autorizzazione al trasporto per gite ed attività ricreative, sportive, culturali, ecc. resta valida per tutti gli anni di frequenza scolastica.

Firma

---