



COMUNE DI ROMENTINO

RINUNCIA AL TRASPORTO SCOLASTICO (da inoltrare a mezzo mail all'indirizzo ragioneria@comune.romentino.no.it)

ANNO SCOLASTICO _____

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ Tel. _____

Iscritto alla:

- Scuola Elementare "E. de Amicis" di Romentino
- Scuola Media "G. Pastore" di Romentino

DICHIARANO

di rinunciare al servizio di trasporto scolastico di : (*barrare la casella che interessa*)

- ANDATA**
- RITORNO**
- ANDATA E RITORNO**

a partire dal giorno _____ e fino al giorno _____

a partire dal giorno _____ e fino al termine dell'anno scolastico

FIRMA DEI GENITORI

