

**ALLEGATO C**

**COMUNE DI TREPUIZZI**  
**SETTORE AFFARI GENERALI**  
**SETTORE SERVIZI SOCIALI**

**OGGETTO: RINUNCIA AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a Trepuzzi in via/piazza/corso \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/dell'alunna \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a Trepuzzi in via/piazza/corso \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
iscritto/iscritta alla scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado  
\_\_\_\_\_ sita in questo Comune

**COMUNICA**

la rinuncia al servizio di trasporto scolastico dal \_\_\_\_\_ per:

- Andata e ritorno/solo andata/solo ritorno.

**N.B: Allegare copia del documento d'identità**

Il sottoscritto/la sottoscritta è informato/a che, ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati (Regolamento UE n. 2016/679), Titolare del trattamento dei dati rilasciati per la partecipazione al presente avviso è il Comune di Trepuzzi. I dati personali acquisiti saranno utilizzati per le attività connesse al servizio richiesto, nel rispetto degli obblighi di legge.

Trepuzzi, \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_