



CITTÀ DI MOGLIANO VENETO

P.zza Caduti, 8
C.A.P. 31021

PROVINCIA DI TREVISO
tel. 041/59.30.111 - fax 041/59.30.299
www.comune.mogliano-veneto.tv.it

Codice fiscale 00565860269
Partita IVA 00476370267

MI 097 EDIZIONE N. 4 DATA 28/05/2018

TIMBRO OPERATORE PUNTO COMUNE	RINUNCIA AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO	TIMBRO PROTOCOLLO
-------------------------------	---	-------------------

n. protocollo

Il sottoscritto _____ C.F. _____
cognome e nome del genitore / tutore

residente a _____ in via _____ n° _____

COMUNICA di rinunciare al servizio di trasporto scolastico, per il figlio _____

DICHIARA di:

- non aver mai usufruito del servizio dall'inizio del corrente anno scolastico
- aver usufruito del servizio dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
- chiede il rimborso della quota versata e non fruita pari ad euro _____
[Allegare fotocopia dell'attestazione di pagamento]

ALLEGARE fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore

Informativa GDPR 2016/679: i dati personali sopra riportati saranno trattati ai sensi del regolamento UE 2016/679 sulla protezione delle persone fisiche con riguardo ai dati personali.

Data _____

Firma _____