



All'Ufficio
Servizi Scolastici, Educativi e Politiche Giovanili
del Comune di
LIGNANO SABBIAADORO

Oggetto: **rinuncia utilizzo servizio trasporto scolastico**

Il/la Sottoscritto/a

residente a in Via

..... n. tel.

genitore dell'alunno/a

iscritto/a alla Scuola: Infanzia Statale
 Infanzia Andretta
 Primaria
 Primaria TEMPO PIENO
 Secondaria di Primo grado

RINUNCIA AD UTILIZZARE IL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

a decorrere dal

Lignano Sabbiadoro

Firma

.....