

Rinuncia/sospensione al servizio di trasporto scolastico

I sottoscritti:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (_____) il ____ / ____ / ____ /, nazione (se nato all'estero) _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
CAP _____ Telefono(*) _____
E-mail(*) _____ Codice Fiscale _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (_____) il ____ / ____ / ____ /, nazione (se nato all'estero) _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
CAP _____ Telefono(*) _____
E-mail(*) _____ Codice Fiscale _____

in qualità di genitori / esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____
iscritto alla classe _____ sezione _____ della scuola _____ a seguito dell'iscrizione al
servizio di mensa scolastica per l'anno 20 ____ /20 ____

Chiedono:

- la sospensione del servizio di trasporto scolastico a partire dal giorno _____ fino al giorno _____ consapevole che il pagamento verrà sospeso a partire dal mese successivo.
- la cessazione del servizio di trasporto a partire dal giorno _____ e fino al termine dell'anno scolastico 20 ____ /20 ____ consapevole che il pagamento verrà sospeso a partire dal mese successivo.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a sono a conoscenza che il Comune di Montelupo Fiorentino, quale titolare del trattamento, utilizza le informazioni e i dati contenuti nella presente domanda nel rispetto della normativa sulla riservatezza contenuta ai sensi dell'art.6 co.1 lett. c) ed e) del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.lgs. 101/2018. L'informativa estesa può essere consultata alla pagina del portale ufficiale del comune di Montelupo Fiorentino:
<http://www.comune.montelupo-fiorentino.fi.it/index.php/privacy3>



Montelupo Fiorentino, data _____

Firma dei genitori/
esercanti la responsabilità genitoriale

(*) _____

(*) _____

Allegare copia di documento di identità dei GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE, pena l'inaccettabilità della domanda

Modalità di presentazione della richiesta

a mezzo e-mail all'indirizzo urp@comune.montelupo-fiorentino.fi.it