



COMUNE DI ALBISSOLA MARINA



comune certificato

bandiera blu

AREA AMMINISTRATIVA
Ufficio Pubblica Istruzione

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO RINUNCIA AL SERVIZIO

Da restituire debitamente compilato, presso l'Ufficio Protocollo – Sportello Unico Polivalente del Comune di Albissola Marina
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

In qualità di: genitore, tutore, altro (specificare) _____

Codice Fiscale:

Comune di residenza _____ Via/Piazza _____ n. _____

Recapiti telefonici (fisso e cellulare): _____

Email: _____

Indirizzo di DOMICILIO (se diverso dalla residenza – per recapito corrispondenza)

CHIEDE IL RITIRO DAL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2025/2026 DEL MINORE
(compilare una domanda per figlio):

Nome e cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. (_____)

Codice Fiscale: Residente a Albissola Marina si no

Comune di residenza _____ Via/Piazza _____ n. _____

Che nell'a.s. 2025/2026 frequenta:

Scuola _____ Classe _____ sez _____

Per le seguenti motivazioni:

DICHIARA

Di essere a conoscenza che l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali è consultabile al link:
<https://privacy.nelcomune.it/comune.albissolamarina.sv.it>

Data _____

Firma del genitore _____

Si allega copia fotostatica del Documento d'Identità in corso di validità