



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

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

.....