

	Amministrazione destinataria Comune di Cernobbio Ufficio destinatario Ufficio Servizi scolastici	
---	---	--

Comunicazione di rinuncia al servizio di trasporto scolastico

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario						
Cognome		Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC CAP
						<input type="checkbox"/>
Domicilio						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC CAP
						<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

COMUNICA

la rinuncia al servizio di trasporto scolastico

per il minore					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico SNC CAP
					<input type="checkbox"/>
Iscritto alla scuola			Classe	Sezione	
Rinuncia					
<input type="radio"/>	solo andata				
	Fermata				
<input type="radio"/>	solo ritorno				
	Fermata				
<input type="radio"/>	andata e ritorno				
	Fermata andata				
	Fermata ritorno				
A partire da					

<input type="checkbox"/> ulteriore minore						
Cognome			Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC <input type="checkbox"/>
Iscritto alla scuola				Classe	Sezione	
Rinuncia						
<input type="radio"/>	solo andata					
	Fermata					
<input type="radio"/>	solo ritorno					
	Fermata					
<input type="radio"/>	andata e ritorno					
	Fermata andata					
	Fermata ritorno					
A partire da						

<input type="checkbox"/> ulteriore minore						
Cognome			Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC <input type="checkbox"/>
Iscritto alla scuola				Classe	Sezione	
Rinuncia						
<input type="radio"/>	solo andata					
	Fermata					
<input type="radio"/>	solo ritorno					
	Fermata					
<input type="radio"/>	andata e ritorno					
	Fermata andata					
	Fermata ritorno					
A partire da						

<input type="checkbox"/> Ulteriore minore						
Cognome			Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC <input type="checkbox"/>
						CAP
Iscritto alla scuola			Classe		Sezione	
Rinuncia						
<input type="radio"/>	solo andata					
	Fermata					
<input type="radio"/>	solo ritorno					
	Fermata					
<input type="radio"/>	andata e ritorno					
	Fermata andata					
	Fermata ritorno					
A partire da						

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cernobbio		
Luogo	Data	Il dichiarante