

MODULO DI DISDETTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

Alla Responsabile
dell'Area Servizi alla Persona
Comune di Sinalunga – Sede

Il sottoscritto _____

genitore dell'/gli alunno/i _____

frequentante/i la scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria di I° grado di _____

comunica che **a partire dal giorno** _____ **il/i proprio/i figlio/i non usufruirà/anno
più del servizio di trasporto scolastico.**

Sinalunga, li _____

(firma)