

**OGGETTO: SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO.  
RICHIESTA CANCELLAZIONE.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,

n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'alunno (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la

Scuola **Infanzia** – loc. Maras

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Scuola **Primaria** – Via Don Pietro Zangrado, 18

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Scuola **Secondaria** di Primo Grado – Via Albona, 45

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

iscritto al servizio di trasporto scolastico

**CHIEDE**

la **CANCELLAZIONE dal servizio** e si impegna a restituire al Comune l'originale del cartellino cartaceo in proprio possesso.

Sospirolo, \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**Allegare copia di un documento di identità in corso di validità.**