

OGGETTO: RINUNCIA AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

A PARTIRE DAL _____.

 l_ sottoscritto/a _____, in qualità di: genitore tutore dell'alunno
_____ iscritto nell'A.S. _____ presso la Scuola:

INFANZIA classe _____ sez. _____ **PRIMARIA** classe _____ sez. _____ **SECONDARIA** classe _____ sez. _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Dichiara

- Che ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità valido del dichiarante.
- Che è consapevole delle responsabilità penali che Il/La sottoscritto/a si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 T.U.E.L. e che l'Amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad accertare la validità delle informazioni sopra fornite e che in caso di false dichiarazioni, verranno a decadere tutti i benefici conseguiti per l'ammissione in servizio.

Fiano Romano _____

Firma _____

Si allega in copia non autenticata: Carta d'identità Patente auto Passaporto

Il/La sottoscritto/a è informato/a che i dati dei quali il Comune di Fiano Romano entra in possesso a seguito della presente dichiarazione verranno trattati ai sensi del GDPR 2016/679 e della normativa nazionale.