

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 1° 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)