

	Amministrazione destinataria Comune di Fara Gera d'Adda Ufficio destinatario Ufficio servizi scolastici	
--	--	--

Comunicazione di rinuncia di iscrizione ai servizi scolastici anno scolastico /

ATTENZIONE: per la compilazione telematica di questa istanza è necessario accedere allo sportello telematico con la TS-CNS del genitore.

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

genitore del minore											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Scuola di iscrizione						Classe di iscrizione					

COMUNICA

di rinunciare all'iscrizione ai seguenti servizi scolastici

<input type="checkbox"/>	piedibus
<input type="checkbox"/>	pre scuola
<input type="checkbox"/>	dopo scuola

a decorrere dal
Data dalla quale decorre la rinuncia

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 di 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.
--------------------------	--

Fara Gera d'Adda		
Luogo	Data	Il dichiarante