

Oggetto: Rinuncia al Servizio di Trasporto Scolastico/Prescuola Anno Scolastico ____/____

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome del genitore o tutore)

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. _____ Cell. _____

Residente a Sesto Fiorentino in Via/Piazza _____ n° _____

genitore dell'alunno _____
(nome e cognome dell'alunno)

CHIEDE

Per il medesimo la cessazione dal servizio di :

Prescuola

Trasporto Scolastico **Andata** **Ritorno** **Andata e Ritorno**

A partire dalla data odierna.

La contribuzione non sarà dovuta a partire dal quadrimestre successivo a quello di rinuncia e nessun rimborso sarà dovuto per i giorni non usufruiti a completamento del quadrimestre di rinuncia.

Sesto Fiorentino, _____ (data) _____
(firma)

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.sesto-fiorentino.fi.it, accedendo alla sezione privacy. Il titolare del Trattamento è il Comune di Sesto Fiorentino.

Sesto Fiorentino, _____ (data) _____
(firma)