



# COMUNE DI CONCORDIA SAGITTARIA

Città Metropolitana di Venezia

## IV SETTORE – SERVIZI ALLA PERSONA

Piazza Caduti per la Patria, 7 - 30023 Concordia Sagittaria VE - Tel 0421270360 Fax 0421275364  
www.comune.concordiasagittaria.ve.it – pec: comune.concordiasagittaria.ve@pecveneto.it  
c.f. 00576720270 – p.i. 00576720270



RICHIESTA

n° \_\_\_\_\_

Concordia Sagittaria, \_\_\_\_\_

Al RESPONSABILE  
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA  
del Comune di  
**30023 Concordia Sagittaria**

### **OGGETTO: Comunicazione ritiro dal servizio di Trasporto Scolastico.-**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, reperibile al seguente recapito telefonico: \_\_\_\_\_, in riferimento alla richiesta di accesso al servizio di trasporto scolastico per mia/o figlia/o \_\_\_\_\_, nata/o il \_\_\_\_\_, iscritta alla classe \_\_\_\_\_<sup>a</sup> della scuola \_\_\_\_\_, con la presente,

#### **C O M U N I C O**

il ritiro di mia/o figlia/o dal servizio a far data dal \_\_\_\_\_ .-

#### **C H I E D O**

il rimborso della quota di contribuzione già corrisposta per il periodo che non si usufruirà (€ \_\_\_\_\_)

IBAN: \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

Tutte le informazioni e dichiarazioni contenute nella presente istanza vengono rese, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., sotto la personale responsabilità della sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal successivo art. 76 e della possibilità che sulle stesse vengano effettuati controlli, anche a campione.

Distinti saluti.-

(firma) \_\_\_\_\_

Nell'eventualità di genitori separati, con affidamento condiviso del/la minore, il presente atto deve essere prodotto con firma congiunta dei genitori. In alternativa, il richiedente può sottoscrivere la presente attestazione di responsabilità dichiarando di aver condiviso quanto sopra con l'altro genitore.

(firma) \_\_\_\_\_