



# COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto n. 21 36049 (VI)

Sistema di qualità  
certificato  
UNI EN ISO 9001

## Area 1 – Segreteria

### Settore 1

Servizi: Affari generali – Organi Istituzionali e partecipazione –  
Scuole

Mod 061 Rev 00 del 22/05/2024

**AL COMUNE DI SOVIZZO**  
protocollo@comune.sovizzo.vi.it

**Oggetto: RINUNCIA AL TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a

(nome del genitore o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

esercitante la patria potestà sul minore

(nome dell'alunno) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

Iscritto alla:

- Scuola Primaria “C. Battisti” classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria “D. Chiesa” classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria di 1° G “A. Moro” classe \_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**  
**di rinunciare al servizio di trasporto scolastico**

ANDATA

RITORNO

ANDATA E RITORNO

dal giorno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

*(Allegare copia di un Documento d'Identità in corso di validità del richiedente)*

---

**Ufficio Scuole**

Responsabile Procedimento: Anna Baccarin

Tel. 0444/1802107

e-mail segreteria@comune.sovizzo.vi.it