



Municipio Roma VI delle Torri
Dirazione Socio Educativa
Ufficio Trasporto Scolastico per alunni disabili

**RINUNCIA AL SERVIZIO DI TRASPORTO RISERVATO SCOLASTICO
per alunni diversamente abili**

20 ---/20----

Il/la sottoscritto/a.....

residente in Roma - Via/Piazza..... n.

telefono abitazione..... altri recapiti telefonici.....

genitore dell'alunno/a.....

nato/a..... il iscritto nell'Anno Scolastico 20... /20...

fruitore del servizio trasporto riservato scolastico sulla LINEA

DICHIARA

di rinunciare al Servizio di Trasporto Riservato Scolastico dal.....

In fede

Roma,

.....

Da consegnare direttamente all'Ufficio Protocollo del Municipio o inviare tramite pec. al seguente indirizzo
protocollo.municipioroma06@pec.comune.roma.it

N.B. allegare la fotocopia del documento del dichiarante.