

COMUNE DI FIRENZE – DIREZIONE ISTRUZIONE
Servizio Supporto alle Attività Educative e Scolastiche

Rinuncia ai Servizi di Supporto per l'anno scolastico 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (Prov. _____) il _____

Codice Fiscale n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ (Prov. _____)

via _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ cell. _____

e-mail _____ PEC _____

in qualità di:

- Genitore/Genitrice/ Esercente la responsabilità genitoriale
 Padre Madre
 Tutore/Tutrice Affidatario/a

di: _____
(cognome e nome del/della studente/essa)

nato/a il: _____

Iscritto/a alla scuola infanzia primaria secondaria di I grado
(indicare la scuola e classe/sezione) _____

RINUNCIA AI SEGUENTI SERVIZI:

TRASPORTO ALUNNI

- Viaggio **A/R**
 Viaggio di solo **A**
 Viaggio di solo **R**

PRE – POST SCUOLA

- Servizio Pre scuola
 Servizio di Post scuola meridiano
 Servizio di Post scuola pomeridiano

Il/la sottoscritto/a prende atto che:

- In caso di dichiarazioni o atti falsi richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm., l'Amministrazione comunale denuncerà il fatto all'autorità giudiziaria;
- il Comune di Firenze può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR - General Data Protection Regulation - 2016/679 e normativa nazionale vigente), come esplicitati nella nota informativa di cui prende visione, disponibile nella rete civica comunale <https://www.comune.fi.it/privacy>.

data.....

Il/La Richiedente.....

(Sotto la propria responsabilità - artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e ss.mm)