

COMUNE DI FIRENZE – DIREZIONE ISTRUZIONE
Servizio di Supporto alla Scuola

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/Esercente la responsabilità genitoriale Padre Madre
 Tutore Affidatario

di: _____

nato/a il: _____

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

RINUNCIA AI 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, 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 (Dlgs. 30/06/2003 nr. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.), come esplicitati nella nota informativa di cui prende visione.

data.....

Il/La Richiedente.....

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