



Amministrazione destinataria
Comune di Cassano d'Adda

Ufficio destinatario
Ufficio Pubblica Istruzione

Comunicazione di rinuncia al servizio di pre e post scuola

anno scolastico /

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome	Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
				Piano	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

del bambino

Cognome	Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
				Piano	SNC <input type="checkbox"/>
					CAP

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

COMUNICA

la rinuncia al servizio di

- pre scuola
- post scuola

a partire da

Data di rinuncia al servizio

per la seguente motivazione

Motivazione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cassano d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante