

 <p><b>Spazio Città</b> Comune di Cassano d'Adda</p>	Amministrazione destinataria Comune di Cassano d'Adda
	Ufficio destinatario Ufficio Pubblica Istruzione

**Comunicazione di rinuncia per il servizio di mensa scolastica (somministrazione  
dieta speciale), trasporto e pre e post scuola**  
**anno scolastico            /**

<b>Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<b>Residenza</b>				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico    CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

<b>relativamente al bambino</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Classe		Sezione	Scuola	

**COMUNICA**

<input type="checkbox"/>	la rinuncia alla dieta speciale per il servizio di mensa scolastica
<input type="checkbox"/>	la rinuncia al servizio di trasporto scolastico
	<b>Modalità di rinuncia</b>
<input type="radio"/>	rinuncia interamente al servizio
<input type="radio"/>	rinuncia a parte del servizio, rispetto a quanto originariamente richiesto, come di seguito indicato
<input type="checkbox"/>	la rinuncia al servizio di pre e post scuola
	<b>Modalità di rinuncia</b>
<input type="radio"/>	rinuncia interamente al servizio
<input type="radio"/>	rinuncia a parte del servizio, rispetto a quanto originariamente richiesto, come di seguito indicato

<b>rinuncia parziale al servizio di trasporto scolastico</b>	
<i>(barrare le modalità di usufruizione servizio oggetto della comunicazione di rinuncia)</i>	
<b>Corsa oggetto della rinuncia</b>	
<input type="checkbox"/>	andata
<input type="checkbox"/>	ritorno
<b>Trimestri oggetto della rinuncia</b>	
<input type="checkbox"/>	primo trimestre
<input type="checkbox"/>	secondo trimestre
<input type="checkbox"/>	terzo trimestre
<b>Mensilità oggetto della rinuncia</b>	
<input type="checkbox"/>	settembre
<input type="checkbox"/>	ottobre
<input type="checkbox"/>	novembre
<input type="checkbox"/>	dicembre
<input type="checkbox"/>	gennaio
<input type="checkbox"/>	febbraio
<input type="checkbox"/>	marzo
<input type="checkbox"/>	aprile
<input type="checkbox"/>	maggio
<input type="checkbox"/>	giugno

<b>rinuncia parziale al servizio di pre e post scuola</b>	
<i>(barrare le modalità di usufruizione servizio oggetto della comunicazione di rinuncia)</i>	
<b>Servizio pre/post oggetto della rinuncia</b>	
<input type="checkbox"/>	pre
<input type="checkbox"/>	post
<b>Trimestri oggetto della rinuncia</b>	
<input type="checkbox"/>	primo trimestre
<input type="checkbox"/>	secondo trimestre
<b>Mensilità oggetto della rinuncia</b>	
<input type="checkbox"/>	settembre
<input type="checkbox"/>	ottobre
<input type="checkbox"/>	novembre
<input type="checkbox"/>	dicembre
<input type="checkbox"/>	gennaio
<input type="checkbox"/>	febbraio
<input type="checkbox"/>	marzo

<input type="checkbox"/> terzo trimestre	<input type="checkbox"/> aprile	<input type="checkbox"/> maggio	<input type="checkbox"/> giugno
--	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b> <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali</b> <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza ed esprime il proprio consenso relativo al trattamento degli stessi.

Cassano d'Adda		
Luogo	Data	Il dichiarante