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

Rinuncia ai Servizi di Supporto per l'anno scolastico 2026/2027

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
[ ] Tutore/Tutrice [ ] Affidatario/a
[ ] Altro (specificare) _____

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 SCOLASTICO

- ❑ Viaggio Andata/Ritorno
- ❑ Viaggio di solo Andata
- ❑ Viaggio di solo Ritorno

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 puo' 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 comunale <https://www.comune.fi.it/pagina/informativa-servizio-supporto-alla-scuola-inclusione>.

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

Da sottoscrivere digitalmente oppure firmare e inviare con una copia di un documento d'identità in corso di validità