

Al Comune di Empoli

Servizio Scuola

Via G. Del Papa, 41

EMPOLI (FI)

Trasporto scolastico anno 2024/2025: RINUNCIA

In riferimento alla domanda inoltrata a codesta Amministrazione Comunale,
(prot. n. _____ del ___/___/____) il/la sottoscritto/a (cognome/nome)

dichiara di rinunciare

al servizio di trasporto scolastico per l'utente _____

iscritto/a alla scuola _____

a partire dal (data) ____ / ____ / _____

per (motivazione):

(in caso di trasferimento, indicare il nuovo indirizzo di residenza per eventuali comunicazioni)

Empoli, __ / __ / _____

Firma
