

**Oggetto:** Rinuncia servizio trasporto scolastico a.s. 2022/2023.

**Al Comune di Polignano a Mare  
Ufficio Pubblica Istruzione**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

GENTORE DI \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA SCUOLA \_\_\_\_\_

PAN \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

**RINUNCIA AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO**

A PARTIRE DAL GIORNO \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Allegare* copia documento di riconoscimento