

Oggetto: Rinuncia servizio trasporto scolastico a.s. 2025/2026.

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE 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