

Al direttore
Area Politiche Sociali Cultura ed Eventi
Comune di Alpignano
Via Boneschi, 26
Palazzo Movicentro
10091 ALPIGNANO

Il/la sottoscritto/a _____

residente in _____ via _____ nr° _____

a seguito di domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico per

l'anno scolastico _____ (scuola _____) presentata per il/la

figlio/a _____

dichiara di rinunciare allo stesso a partire dal _____.

Firma

Alpignano,