



Comune di Cittadella

Cittadella Città d'Arte
Provincia di Padova



MODULO DISDETTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

All'Ufficio **SERVIZI SCOLASTICI**
del **COMUNE DI CITTADELLA**

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il C.F.:
e residente a
in via n°
Tel. Cell.

CHIEDE

la **DISDETTA** del servizio di Trasporto Scolastico per il proprio figlio/a
alunno/a data di nascita
il C.F.:
abitante a in via n°
iscritto/a al servizio per l'A.S. /

<input type="checkbox"/> Primaria	Scuola.....	cl.	Sez.	Linea
<input type="checkbox"/> Secondaria 1° grado "L. Pierobon"		cl.	Sez.	Linea

CON DECORRENZA DAL ____/____/____

per i seguenti motivi:
.....
.....

Cittadella,

Il Genitore
(o chi ne fa le veci)

.....