

**TRASPORTO SCOLASTICO  
DISDETTA/ MODIFICA**

Spett.le **COMUNE DI CITTADELLA**  
**UFFICIO ECONOMATO**  
**via Indipendenza, 41**  
**35013 CITTADELLA (PD)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

DI **DISDIRE** - **MODIFICARE** IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

COGNOME NOME	DATA NASCITA
_____	____/____/____;
SCUOLA	CLASSE
_____	_____;
LINEA	
_____	

CON DECORRENZA DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cittadella, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_