

	Amministrazione destinataria Comune di Inzago	
	Ufficio destinatario Ufficio pubblica istruzione	

## Comunicazione di rinuncia al servizio scolastico

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

<input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Nell'anno scolastico									
Scuola			Classe			Sezione			
<input type="radio"/>	Scuola dell'infanzia Via Brambilla								
<input type="radio"/>	Scuola primaria Via Brambilla								
<input type="radio"/>	Scuola secondaria di primo grado								
<input type="radio"/>	Scuola dell'infanzia Villaggio								
<input type="radio"/>	Scuola primaria Villaggio								

ritira il proprio figlio dall'iscrizione al seguente servizio scolastico comunale:	
<input type="radio"/>	mensa scolastica
<input type="radio"/>	trasporto scolastico (scuolabus)
<input type="radio"/>	prescuola
<input type="radio"/>	doposcuola
a decorrere dal	

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<small>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</small>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Inzago		
Luogo	Data	Il dichiarante