

opia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

Amministrazione destinataria Comune di Borgo Virgilio

Ufficio destinatario Settore servizi scolastici, cultura, politiche giovanili

Domanda di rinuncia ai servizi scolastici

Il sottoso Cognome	critto			Nome			Codice Fisca	le		
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono celli	ulare	Telefono fisso	•	Posta elettronica ordinaria	1		Posta elettro	onica certificat	a	
in qualità	à di									
del bamb	nino									
Cognome	51110				Nome					
iscritto Nome del ser	vizio				Anno scolas	tico di iscrizion	e			
Presso la scu	ola				Sede della se	cuola				
CHIEDE di rinunciare all'iscrizione del servizio di										
Servizio					A far data da	11				
Eventual:	notazioni (zv	oro massims d	i carattari. 800							
Eventuali and	notazioni (num	ero massimo d	ı caratteri: 80C							
Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)										

	altri allegati			
	istituzionale	(ai sensi del Regolamento Co ver preso visione dell'in	formativa sul trattamento dei dati perso omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto L formativa relativa al trattamento dei dati lestinataria, titolare del trattamento delle	egislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet
Bor	go Virgilio	Luogo	Data	Il dichiarante