



CITTÀ DI FIUMICINO
(CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE)
AREA EDILIZIA e TPL
SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ comune
di _____ provincia di _____ Codice
Fiscale: _____ in qualità di genitore
dell'alunno/a _____
nato/a _____ il _____ in riferimento alla domanda di
iscrizione al servizio di trasporto scolastico presentata in data _____ con ticket
numero _____

COMUNICA

- ☐ Rinuncia al servizio di trasporto scolastico da giorno: _____
- ☐ Modifica della corsa dal giorno: _____
- ☐ da andata e ritorno a _____
 - ☐ solo andata a _____
 - ☐ solo ritorno a _____

DICHIARA

Di rinunciare al servizio Trasporto Scolastico a partire dal mese di _____ fino
al termine dell'anno scolastico _____

Data

Firma del dichiarante

Da consegnare direttamente all'ufficio protocollo generale oppure tramite e mail a:
trasporto.scolastico@comune.fiumicino.rm.it Per informazioni tel.06/65.210.405 – 416 - 409
