

## SERVIZI SCOLASTICI A. S. 2025/2026 - VARIAZIONI

Il/La Sottoscritto/a (genitore) .....: .....

Residente In Via , ..... n. .... Città .....

Tel. .\* ..... e-mail .....

Per il proprio figlio/a l'alunno/a .....: .....

frequentante la classe ..... sezione> ..... della scuola .....

### CHIEDE

PER IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

TRASPORTO SCOLASTICO .....

Di voler SOSPENDERE il servizio dal ..... al .....

RINUNCIARE al servizio dal , .....

### DICHIARA

Di essere a conoscenza che la richiesta di sospensione/rinuncia ha inizio dal giorno successivo di presentazione della domanda, ovvero farà fede la data apposta dal richiedente assunta al Protocollo comunale;

Di essere a conoscenza che la richiesta di sospensione/rinuncia è ammissibile soltanto per periodi interi del mese, non sono accettati periodi minori o a cavallo tra gli stessi.

— Di essere a conoscenza che la sospensione/rinuncia ha validità soltanto per il periodo indicato sul modello assunto al Protocollo comunale al massimo fino alla fine dell'anno scolastico in corso.

Non saranno accettate richieste di Sospensione/rinuncia con apposta una data ad efficacia retroattiva.

(Vedi artt. 7 e 8 del D.C.C. n. 74/2010 modif. con D.C.C. n. 56/2017 del 08/0 2017 Ristorazione Scolastica  
Vedi artt. 7 e 9 del D.C.C. n. 73/2010 modif. con D.C.C. n. 57/2017 del 08/09/2017 Trasporto)

*Di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Cod. di protezione dei dati personali, che i dati **raccolti** saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento oggetto dalla presente dichiarazione.*

Lì, .....

Firma .....