

**COMUNE DI FIRENZE – DIREZIONE ISTRUZIONE**  
**Servizio Supporto alle Attività Educative e Scolastiche**

**Rinuncia ai Servizi di Supporto per l'anno scolastico 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in qualità di:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Genitore/Genitrice/ Esercente la responsabilità genitoriale |  |
| <input type="checkbox"/> Padre   | <input type="checkbox"/> Madre         |
| <input type="checkbox"/> Tutore/Tutrice  | <input type="checkbox"/> Affidatario/a |

di: \_\_\_\_\_  
*(cognome e nome del/della studente/essa)*

nato/a il: \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla scuola  infanzia  primaria  secondaria di I grado  
*(indicare la scuola e classe/sezione)* \_\_\_\_\_

**RINUNCIA AI SEGUENTI SERVIZI:**

**TRASPORTO ALUNNI**

- Viaggio **A/R**
- Viaggio di solo **A**
- Viaggio di solo **R**

**PRE – POST SCUOLA**

- Servizio Pre scuola
- Servizio di Post scuola meridiano
- Servizio di Post scuola pomeridiano

**Il/la sottoscritto/a prende atto che:**

- In caso di dichiarazioni o atti falsi richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm., l'Amministrazione comunale denuncerà il fatto all'autorità giudiziaria;
- il Comune di Firenze può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR - General Data Protection Regulation - 2016/679 e normativa nazionale vigente), come esplicitati nella nota informativa di cui prende visione, disponibile nella rete civica comunale <https://www.comune.fi.it/pagina/informativa-istruzione>.

data.....

**Il/La Richiedente.....**

(Sotto la propria responsabilità - artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e ss.mm)