

Spett.le
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio Trasporti Pubblici
Piazza Dante, 6
38122 – TRENTO

OGGETTO: rinuncia al servizio di trasporto per l'anno scolastico ____/____.

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____, genitore
dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il
_____, residente a _____ in via
_____ e frequentante la classe _____ della scuola
_____ di _____,
comunica di **rinunciare** al servizio di trasporto alunni per l'anno scolastico ____/____.

Distinti saluti.

Luogo e data

FIRMA DEL GENITORE
