



COMUNE DI PETTORAZZA GRIMANI

PROVINCIA DI ROVIGO

Via Roma, n.27

<http://www.comune.pettorazza.it>

fax 0426/50.00.05 Tel. 0426/50.00.06

c.f.: 81000570291 – partita I.V.A.: 00289760290

Oggetto: Rinuncia al servizio di trasporto scolastico

Il / la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunna/o _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____ a _____

che sta frequentando la Scuola _____ classe _____

RINUNCIA

al servizio di trasporto scolastico a partire da _____

CHIEDE

il rimborso dei seguenti mesi pagati e non usufruiti _____.

Data

Firma.....

Da consegnare a: Ufficio Servizi Sociali del Comune di Pettorazza Grimani, P.zza del Municipio n. 1

E-mail: servizisociali@comune.pettorazza.ro.it

Orario di apertura: dal lunedì al venerdì dalle ore 09,30 alle ore 12,30

Per informazioni: Ufficio Istruzione – tel. 0426.500006 int. 4