

Spett.le Civitavecchia Servizi Pubblici Srl  
Via Terme di Traiano, 42  
00053 Civitavecchia (Roma)

**MODULO "C"**  
**RINUNCIA AL SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO SCOLASTICO "SCUOLABUS"**  
**Anno scolastico 2024/2025I**

**/il sottoscritti/o**

.....  
Madre  
tel./ cell.....

.....  
Padre  
tel./ cell.....

**e-mail:**.....

**e-mail:**.....

Esercente la patria potestà .....

tel./ cell..... e-mail:.....

dell'alunno/a..... C.F.....

residente in .....via .....n.....

frequentante la classe ..... presso la scuola.....

**RINUNCIA**

al Servizio di Trasporto Pubblico Scolastico per l'anno scolastico 2024/2025

Tratta .....

Data .....

**IL DICHIARANTE**  
**(Esercente patria potestà)**

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 23 e13 del D. Lgs n. 196/2003, si autorizza al trattamento de dati personali forniti nel presente modulo.

Data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**  
**(Esercente patria potestà)**

\_\_\_\_\_