

Al Sig. Sindaco  
di Ziano Piacentino

**DISDETTA SERVIZIO SCUOLABUS ANNO SCOLASTICO 20 /20 .**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**DISDICE**

per il/la figlio/a \_\_\_\_\_  
frequentante la Classe \_\_\_\_\_

**SCUOLA** \_\_\_\_\_

**1. SERVIZIO SCUOLABUS (\*\*\*)**

**SI** ANDATA/RITORNO

**SI** SOLO ANDATA

**SI** SOLO RITORNO

(\*\*\*) Indicare con una X il servizio di Vostro interesse.

La disdetta dal servizio ha efficacia a decorrere dal 1° giorno del mese successivo ai fini del pagamento del canone di trasporto scolastico

Ziano P.no, \_\_\_\_\_

Firma del Genitore  
\_\_\_\_\_