Al Responsabile del servizio II
Istruzione Pubblica e Servizi Scolastici
Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana

RICHIESTA DI RINUNCIA AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Anno scolastico_____ /_____

La/il sottoscritta/o_____ nata/o a _____

Il _____ residente _____ Prov (_____)

in Via/Piazza _____ n° _____CAP _____

cell _____ email _____

Genitore dell'alunno/a _____

Scuola e Classe frequentata _____

Rinuncia dal mese di _____

Per il seguente motivo:

- ○ VARIAZIONE DI RESIDENZA.
- ○ VARIAZIONE DELLA SCUOLA FREQUENTATA.
- ○ GRAVI IMPEDIMENTI ALL'USO DEL SERVIZIO, CHE DOVRANNO ESSERE DEBITAMENTE DOCUMENTATI.

Si specifica che non saranno accolte richieste di sospensione per motivi diversi da quelli sopra elencati.

Data,___/___/_____ Firma_____

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e dlgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento, così come aggiornato dal dlgs n. 101/2018, si informa che tutti dati personali, compresi i così detti "dati sensibili", vengono acquisiti per le finalità e nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l'espletamento delle attività in oggetto in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, che in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo ai contatti indicati nel presente documento, che l'informativa estesa contenete tutte le informazioni previste sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale al link: www.cm-amiata.gr.i

Allegato: copia di un documento di identità in corso di validità