



Pubblica Istruzione

**Dichiarazione di non utilizzo
del servizio di mensa e/o trasporto scolastico**

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o in _____ il _____

residente in _____ via _____ n. ___ sc. ___ int. ___

Codice Fiscale _____ nella qualità di _____

della/del minore _____ nata/o in _____ il _____

D I C H I A R A

Che il proprio figlio/a:

Non ha usufruito del servizio di trasporto scolastico dal _____ al _____

Non usufruirà del servizio del trasporto scolastico dal _____ al _____

Non ha usufruito del servizio di mensa scolastica dal _____ al _____

Non usufruirà del servizio del mensa scolastica dal _____ al _____

Bracciano li, _____

La/Il dichiarante
