

**Alla c.a. del Responsabile della Pubblica Istruzione  
Città di Bitetto (Ba)**

Dott.ssa Rosa Campanale

PEC: [protocollo.bitetto@pec.egovba.it](mailto:protocollo.bitetto@pec.egovba.it) - **Posta Ordinaria:** [protocollo@comune.bitetto.ba.it](mailto:protocollo@comune.bitetto.ba.it)

**MODULO DI RINUNCIA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO  
a.s.2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_, in riferimento alla richiesta di erogazione  
del *servizio trasporto alunni Scuola dell'Infanzia e Primaria*, prot. n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_, in qualità di genitore del/dei minore/i:

1. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_, classe e sez. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_, classe e sez. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_, classe e sez. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_, classe e sez. \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000 consapevole delle sanzioni civile e penali cui può andare incontro in caso di attestazioni mendaci, giusti gli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

di voler rinunciare al *servizio trasporto alunni Scuola dell'Infanzia e Primaria* in  
favore del/dei minore/i \_\_\_\_\_,  
per tutto l'anno scolastico 2024/2025, a far data dal \_\_\_\_\_

**N.B. La rinuncia del servizio trasporto scolastico deve essere presentata entro e non oltre il  
primo giorno del mese di riferimento, pena il pagamento mensile della tariffa.**

Si allega copia del documento di identità'.

Bitetto, lì \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_