



**COMUNE di MONTICELLI PAVESE**  
CAP 27010 Provincia di Pavia  
Tel. 0382.722220 – Fax 0382.722.236  
anagrafe@comune.monticellipavese.pv.it  
ufficiotecnico@comune.monticellipavese.pv.it

## Modulo per la variazione / rinuncia servizi scolastici

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore)

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**GENITORE DI:** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del minore)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

FREQUENTATE nell'a.s. \_\_\_\_\_ la **classe** \_\_\_\_\_

Della **scuola**  Infanzia  Primaria  Secondaria 1° grado

del **Comune** di  Pieve Porto Morone  Badia Pavese

## RINUNCIA

al servizio **trasporto scolastico**  A  R  A/R a decorrere dal \_\_\_\_\_

al servizio **mensa scolastica** a decorrere dal \_\_\_\_\_

## CHIEDE

la seguente variazione al servizio **trasporto scolastico** a decorrere dal \_\_\_\_\_

- servizio già usufruito  A  R  A/R

- servizio richiesto  A  R  A/R

- variazione fermata  A  R  A/R da Via \_\_\_\_\_  
a via \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

**Modalità di consegna:**

- a mano, nei giorni ed orari di apertura al pubblico
- posta elettronica all'indirizzo [anagrafe@comune.monticellipavese.pv.it](mailto:anagrafe@comune.monticellipavese.pv.it) allegando copia del documento d'identità del genitore richiedente