

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

**Comunicazione di rinuncia al servizio di pre e post scuola***anno scolastico*

/

**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
				Scala
				Piano
				SNC
				CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

**del bambino**

Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

**iscritto alla scuola**

Scuola	Classe	Sezione
--------	--------	---------

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**COMUNICA**

la rinuncia al servizio di

- pre scuola
- post scuola

**a partire da**

Data fine frequenza

per la seguente motivazione

Motivazione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante