



**COMUNE DI FIRENZE – DIREZIONE ISTRUZIONE**  
**Servizio Supporto alle Attività Educative e Scolastiche**

**Rinuncia ai Servizi di Supporto per l'anno scolastico 2026/2027**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

*(cognome e nome del/della richiedente)*

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**In qualità di:** [ ] Genitore/Genitrice/Esercente la responsabilità genitoriale [ ] Tutore/Tutrice  
[ ] Affidatario/a [ ] Altro (specificare) \_\_\_\_\_

di: \_\_\_\_\_

*(cognome e nome del/della studente/essa)*

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

Codice Fiscale alunno/a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Iscritto/a alla scuola [ ] infanzia [ ] primaria [ ] secondaria di I grado

Nome scuola: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

**RINUNCIA AI SEGUENTI SERVIZI:**

**TRASPORTO SCOLASTICO**

- Viaggio Andata/Ritorno
- Viaggio di solo Andata
- Viaggio di solo Ritorno

**PRE – POST SCUOLA**

- Servizio Pre scuola
- Servizio di Post scuola meridiano
- Servizio di Post scuola pomeridiano

**Il/la sottoscritto/a prende atto che:**

- in caso di dichiarazioni o atti falsi richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm., l'Amministrazione comunale denuncerà il fatto all'autorità giudiziaria;
- il Comune di Firenze può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR - General Data Protection Regulation - 2016/679 e normativa nazionale vigente), come esplicitati nella nota informativa di cui prende visione, disponibile nella rete civica comunale comunale < <https://www.comune.firenze.it/informativa-semplificata/istruzione-servizi-di-supporto-alla-scuola> >.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il/La Richiedente**

**(Sotto la propria responsabilità - artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e ss.mm)**

*Da sottoscrivere digitalmente oppure firmare e inviare con una copia di un documento d'identità in corso di validità*