



**COMUNE DI  
RIGNANO FLAMINIO**

*Città metropolitana di Roma Capitale*

Settore 5 - Ufficio Politiche scolastiche e per l'educazione

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

*(non scrivere in questo riquadro)*

*Firma operatore*

**SERVIZI EDUCATIVO-SCOLASTICI**  
**richiesta di disdetta**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*(cognome e nome del genitore o del tutore)*

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
*(luogo di nascita) (prov. o Stato estero) (data di nascita)*

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
*(luogo) (prov.)*

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
*(indirizzo)*

codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono cellulare \_\_\_\_\_ telefono abitazione \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:  padre  madre  tutore e/o esercente la potestà genitoriale

stato civile:  celibe/nubile  coniugato/a  divorziato/a  vedovo/a

**CHIEDE**

per il/la figlio/a \_\_\_\_\_  
*(cognome e nome)*

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
*(luogo di nascita) (prov. o Stato estero) (data di nascita)*

codice fiscale \_\_\_\_\_ Codice PAN \_\_\_\_\_  
*(codice attribuito dall'ufficio)*

Scuola:  Asilo nido  Infanzia  Primaria  Secondaria di I grado

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Tempo:  Ridotto  Pieno  Modulare con rientro \_\_\_\_\_  
*(giorni rientro)*

per il/la figlio/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (prov. o Stato estero) (data di nascita)  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Codice PAN \_\_\_\_\_  
(codice attribuito dall'ufficio)

Scuola:  Asilo nido  Infanzia  Primaria  Secondaria di I grado  
Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Tempo:  Ridotto  Pieno  Modulare con rientro \_\_\_\_\_  
(giorni rientro)

per il/la figlio/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (prov. o Stato estero) (data di nascita)  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Codice PAN \_\_\_\_\_  
(codice attribuito dall'ufficio)

Scuola:  Asilo nido  Infanzia  Primaria  Secondaria di I grado  
Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Tempo:  Ridotto  Pieno  Modulare con rientro \_\_\_\_\_  
(giorni rientro)

la disdetta dal servizio (*barrare il servizio di interesse*):  ASILO NIDO  
 RISTORAZIONE SCOLASTICA  
 TRASPORTO SCOLASTICO

a partire dal giorno/mese di \_\_\_\_\_.

#### A TAL FINE DICHIARA

- di assumersi l'obbligo di continuare a pagare la contribuzione per il servizio in oggetto secondo le modalità indicate dal competente Ufficio comunale, fino all'accettazione della presente richiesta, pena l'applicazione di eventuali sanzioni e, comunque, di accettare l'eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme dovute in caso di mancato pagamento, oltre all'attivazione di forme di sollecito

- di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può trattare, anche con strumenti informatici, i dati personali forniti nella presente richiesta nell'ambito del procedimento per il quale essa viene resa e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003. Gli stessi dati possono essere trattati anche dai soggetti affidatari dei servizi per i quali i dati sono necessari e richiesti

Rignano Flaminio, \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

**LA PRESENTE DOMANDA VA PRESENTATA PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI RIGNANO FLAMINIO (PALAZZO COMUNALE - PIANO TERRA - PIAZZA IV NOVEMBRE, 1) DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 12.00 E IL MARTEDÌ E GIOVEDÌ DALLE ORE 15.30 ALLE ORE 17.30 OPPURE VIA FAX AL N. 0761 597952 OPPURE VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO [areaamministrativa@comune.rignanoflaminio.rm.it](mailto:areaamministrativa@comune.rignanoflaminio.rm.it)**

Piazza IV Novembre, 1 - 00068 RIGNANO FLAMINIO (Rm - Italia)

Tel.: +39 0761 597924 - 597953 - 597945

Fax: +39 0761 597952

Email: [areaamministrativa@comune.rignanoflaminio.rm.it](mailto:areaamministrativa@comune.rignanoflaminio.rm.it)

Web: <http://www.comune.rignanoflaminio.rm.it>