

**ALLEGATO C – cancellazione**

AL  
**COMUNE DI BASTIA MONDOVI'**  
PIAZZA IV NOVEMBRE N. 1  
12060 **BASTIA MONDOVI'** (CN)

Il/La sottoscritto/a .....  
in qualità di genitore dell'alunno (cognome e nome) .....,  
frequentante la scuola materna / elementare (*cancellare ciò che non corrisponde al vero*) nel  
Comune di Bastia Mondovì, e attualmente iscritto al servizio di Sculabus, chiede la

**CANCELLAZIONE**

del/della proprio/a figlio/a dal predetto servizio a partire dal giorno .....

Distinti saluti.

Luogo e data .....

Firma .....