

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI ALCAMO  
Ufficio Istruzione  
Servizio Refezione scolastica

**OGGETTO:** Richiesta attestazione di pagamento di quote per il servizio di refezione scolastica.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
residente ad \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ nella  
qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
dell'Istituto \_\_\_\_\_ di Alcamo

**C H I E D E**

Il rilascio dell'attestazione di pagamento di quote del servizio di refezione scolastica per:

- l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Alcamo, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 ( codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Di consentire il trattamento dei dati personali come da Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 ( codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche ed integrazioni,

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_