

ALLA DIREZIONE 5
AREA- 2 SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA
e.p.c. DIREZIONE 3
AREA - 1 PROMOZIONE TURISTICA PUBBLICA ISTRUZIONE E SPETTACOLI
UFFICIO REFEZIONE SCOLASTICA

OGGETTO: SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA - RICHIESTA ESONERO MENSA SCOLASTICA .

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A AD _____ IL _____
E RESIDENTE AD _____ IN VIA _____
_____ GENITORE DEL
BAMBINO/A _____
FREQUENTANTE LA SCUOLA _____ PER
L'ANNO SCOLASTICO _____

CHIEDE

DI POTER USUFRUIRE DELL' ESONERO DAL PAGAMENTO MENSA SCOLASTICA
PER IL SERVIZIO DI CUI ALL'OGGETTO.

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,

Alcamo, _____

FIRMA
