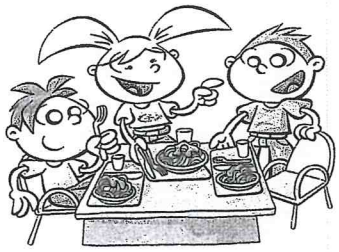
Al Responsabile dell'Ufficio
Servizi Scolastici del
COMUNE DI CRESCENTINO



OGGETTO: DISDETTA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) _____

Nata/o a _____ in data ____/____/ _____ Nazione (se nato all'estero) _____

Residente a _____ Prov. _____VIA _____ N°____/___ CAP_____

Telefono ab. _____ Cell _____ Fax _____ e-mail _____

Codice Fiscale |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__|__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__

DICHIARA DI RITIRARE

Il/la proprio/a figlio/a _____

Nato/a a _____ in data ____/____/ _____ Nazione (se nato all'estero) _____

iscritto/a alla:

☐ Scuola dell'Infanzia: "Peter Pan" Classe _____ Sez. _____

☐ Scuola Primaria ☐ "ITC Serra" Classe _____ Sez. _____

☐ Scuola Secondaria di 1° grado " ITC Serra" Classe_____ Sez. _____

Di chiudere eventuale domiciliazione Bancaria presso la propria Banca di appoggio .

A PARTIRE DAL _____ DAL SERVIZIO DI:

☐ **REFEZIONE SCOLASTICA**

Crescentino li,

IL/LA RICHIEDENTE

_____

INFORMATIVA SULLA GESTIONE DEI DATI PERSONALI
(D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni)
I dati forniti con la presente domanda saranno raccolti, archiviati (anche con mezzi informatici) e gestiti dall'Ufficio Istruzione del Comune di Scanzorosciate al solo ed esclusivo scopo di gestire i servizi a cui il richiedente chiede
La sottoscrizione del modulo costituisce, se dovuto, consenso alla gestione dei dati personali.
Data_____ Firma _____