

AL COMUNE DI GUALDO CATTANEO
Area Affari Generali e Servizi alla Persona

MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S./.....

I sottoscritti:

Sig. _____

Nato a _____ il _____ C.F.: _____

Residente in _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Sig.ra _____

Nata a _____ il _____ C.F.: _____

Residente in _____ n. _____

Tel. _____ e-mail: _____

In qualità di genitori o _____ dell'alunno/a

Nato/a _____ il _____ C.F.: _____

che nell'.a.s./..... frequenterà la classe _____

Scuola dell' infanzia di _____

CHIEDONO

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER L'A.S/.....

Si chiede che i documenti di pagamento relativi al servizio richiesto vengano spediti al

seguente indirizzo: _____

Sarà cura dei sottoscritti comunicare le eventuali variazioni rispetto le dichiarazioni sopra rese.

Data _____

FIRMA _____

FIRMA _____

Di autorizzare il Comune di Gualdo Cattaneo al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n.196 e ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. 679/2016 per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione al servizio.

Data _____

FIRMA _____

FIRMA _____