**REFEZIONE SCOLASTICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODULO RICHIESTA FRUIZIONE MENSA SCOLASTICA**  Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rec. Telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail obbligatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Genitore dell’alunno: (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_  frequentante per l’a.s. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_\_ della Scuola Primaria/Secondaria di Marone  CHIEDE  che il/la proprio figlio/a possa fruire, per l’anno scolastico suddetto, del servizio di refezione scolastica così come reso dall’Amministrazione Comunale  Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi del GDPR 679/2016 che i dati riportati nel presente modello (e/o nella documentazione allegata) saranno trattati esclusivamente ai fini dell’erogazione del servizio richiesto.  Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |